

FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS

ANNÉE 1939

THÈSE

N°
93

POUR LE

DOCTORAT EN MÉDECINE

(DIPLOME D'ÉTAT)

PRÉSENTÉE PAR

Wilfrid LEDERER

Né le 7 Août 1910, à VILLEMOMBLE (Seine)

Résultats obtenus
dans la Paralyse Générale
au Centre de Malariathérapie
de l'Hôpital Cochin

TRAVAIL DU SERVICE DE MONSIEUR LE DOCTEUR M. PINARD

Président : M. GOUGEROT, Professeur

PARIS

VIGOT FRÈRES, ÉDITEURS

23, RUE DE L'ÉCOLE-DE-MÉDECINE, 23

1939

FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS

ANNÉE 1939

THÈSE

N°

POUR LE

DOCTORAT EN MÉDECINE

(DIPLOME D'ÉTAT)

PRÉSENTÉE PAR

Wilfrid LEDERER

Né le 7 Août 1910, à VILLEMOMBLE (Seine)

Résultats obtenus
dans la Paralyse Générale
au Centre de Malariathérapie
de l'Hôpital Cochin

TRAVAIL DU SERVICE DE MONSIEUR LE DOCTEUR M. PINARD

Président : M. GOUGEROT, Professeur

PARIS

VIGOT FRÈRES, ÉDITEURS

23, RUE DE L'ÉCOLE-DE-MÉDECINE, 23

1939

I. — Professeurs

Anatomie
 Physiologie
 Physique médicale
 Chimie médicale
 Bactériologie
 Parasitologie et histoire naturelle médicale
 Pathologie médicale et générale
 Pathologie médicale
 Pathologie chirurgicale
 Anatomie pathologique
 Histologie
 Pharmacologie et matière médicale
 Thérapeutique
 Hygiène et médecine préventive
 Médecine légale
 Histoire de la médecine et de la chirurgie

Pathologie expérimentale et comparée
 Hydrologie thérapeutique et climatologie

Clinique médicale

Hygiène et clinique de la première enfance
 Clinique des maladies des enfants
 Clinique des maladies mentales et des maladies de l'encéphale
 Clinique des maladies cutanées et syphilitiques
 Clinique des maladies du système nerveux
 Clinique des maladies infectieuses

Clinique chirurgicale

Clinique ophtalmologique
 Clinique urologique

Clinique d'accouchements

Clinique gynécologique
 Clinique chirurgicale infantile et orthopédie
 Clinique thérapeutique médicale
 Clinique oto-rhino-laryngologique
 Clinique thérapeutique chirurgicale
 Clinique propédeutique
 Clinique de la Tuberculose
 Clinique chirurgicale orthopédique de l'adulte
 Clinique de neuro-chirurgie
 Clinique cardiologie
 Assistance médico-sociale

Professeurs sans chaire

MM.
 ROUVIERE.
 Léon BINET.
 STROHL.
 POLONOVSKI.
 Robert DEBRE
 BRUMPT.
 BAUDOUIN.
 ABRAMI.
 MONDOR.
 LEROUX.
 CHAMPY.
 TIFFENEAU
 HARVIER.
 TANON.
 BALTHAZARD
 LAIGNEL-
 LAVASTINE
 FIESSINGER.
 CHIRAY.
 LOEPER.
 CARNOT.
 Marcel LABBE
 CLERC.
 LEREBoullet
 NOBECOURT.
 H. CLAUDE.
 GOUGEROT.
 GUILLAIN.
 LEMIERRE.
 CUNEO.
 GOSSET.
 GREGOIRE.
 LENORMANT.
 TERRIEN.
 CHEVASSU.
 LEVY-SOLAL.
 COUVELAIRE.
 JEANNIN.
 MOCQUOT.
 OMBREDANNE
 RATHERY.
 LEMAITRE.
 Pierre DUVAL.
 VILLARET.
 TROISIER
 MATHIEU.
 Clovis VINCENT.
 LAUBRY.
 N...
 HAZARD.
 HOVELACQUE
 MULON.
 OLIVIER.
 SANNIE.
 VERNE.



II. — Agrégés en exercice

MM.
 AMELINE Pathologie chirurgicale.
 BARIETY Pathologie médicale.
 FENARD Henri Pathologie médicale.
 BERNARD Et. Pathologie médicale.
 BESANÇON (J.). Hydrologie.
 BOULIN Pathologie médicale.
 BULLIARD Histologie.
 CATHALA Pathologie médicale.
 COSTE Pathologie médicale.
 CHEVALLIER Pathologie médicale.
 DOGNON Physique
 FUNCK-
 BENTANO Pathologie chirurgicale.
 FEY Urologie.
 GAILLARD Parasitologie.
 GASTINEL Bactériologie.

MM.
 DE GAUDART
 D'ALLAINES .. Pathologie chirurgicale
 GAYET Physiologie.
 DE GENNES ... Pathologie médicale.
 GIROUD Histologie.
 HAGUENAU Pathologie médicale.
 HALPHEN Oto-rhino-laryngologie
 HUGUENIN Anatomie pathologique
 JOANNON Hygiène.
 LACOMME Obstétrique.
 LANTUEJOUL Obstétrique.
 LAROCHE Guy. Pathologie médicale
 LAVIER Parasitologie.
 LE LONG Pathologie médicale.

MM.

LEMAIRE Pathologie expérimentale.
 LEVEUF Pathologie chirurgicale.
 LEVY (M^{re} J.) Pharmacologie.
 LEVY-VALENSI. Neurologie et Psychiatrie.
 MENEGAUX ... Pathologie chirurgicale.
 MOLLARET Pathologie médicale.
 MOREAU Pathologie médicale.
 MOULONGUET.. Pathologie chirurgicale.
 MOUQUIN Pathologie médicale.
 PETIT-

DUTAILLIS Pathologie chirurgicale.

PIEDELIEVRE.. Médecine légale
 PORTES Obstétrique.
 RENARD Ophtalmologie.
 RICHEL Physiologie.
 SENEQUE ... Pathologie chirurgicale
 TURPIN Pathologie médicale.
 VIGNES Obstétrique.
 WILMOTH Pathologie chirurgicale

III. — Agrégés rappelés à l'exercice pour le service des examens

MM.

ALGLAVE Pathologie chirurgicale.
 BUSQUET Pharmacologie.
 CHAILLEY-
 BERT Physiologie.
 HEITZ-BOYER.. Pathologie chirurgicale.

MM.

LARDENNOIS .. Pathologie chirurgicale
 NEVEU-
 LEMAIRE.. Parasitologie.
 LE LORIER ... Obstétrique.
 SCHWARTZ ... Pathologie chirurgicale
 VAUDESCAL ... Obstétrique.

IV. — Agrégés chargés de cours de clinique annexe à titre permanent

MM.

ALAJOUANINE..
 AUBERTIN
 BRULE
 CHABROL
 DONZELOT ...
 DUVOIR
 LIAN
 PASTEUR- VAL-
 LERY-RADOT..
 SEZARY
 Clinique médicale

MM.

BASSET
 BROCO
 CADENAT
 GATELLIER ...
 MOURE
 QUENU
 VELTER
 Clinique chirurgicale
 ECALLE
 METZGER
 Clinique obstétricale

V. — Chargés de cours

MM.

CHAILLEY-BERT, agrégé Education physique.
 LEDOUX-LEBARD Radiologie clinique
 RUPPE Stomatologie.
 WEILL-HALLÉ Puériculture.

Par délibération en date du 9 décembre 1798, l'Ecole a arrêté que les opinions émises dans les dissertations qui lui seront présentées, doivent être considérées comme propres à leurs auteurs et qu'elle n'entend leur donner aucune approbation ni improbation.

A LA MEMOIRE DE MES GRANDS-PARENTS

A MON PERE, A MA MERE

Bien faible témoignage de mon amour
filial et de ma reconnaissance pour tout
ce qu'ils ont fait pour moi.

A MA FEMME, A MA FILLE CHRISTIANE

Qu'elles trouvent ici le témoignage de
ma profonde tendresse.

A MES BEAUX-PARENTS

A TOUS LES MIENS

A MES AMIS

A MONSIEUR LE PROFESSEUR GOUGEROT
*Professeur de Clinique des Maladies Cutanées et Syphilitiques
de la Faculté de Médecine de Paris
Médecin de l'Hôpital Saint-Louis
Officier de la Légion d'Honneur*

Qui m'a fait le grand honneur d'accepter la présidence de cette thèse. Hommage de ma sincère et respectueuse gratitude.

A MONSIEUR LE DOCTEUR MARCEL PINARD
Médecin de l'Hôpital Cochin

Qui m'a inspiré le sujet de cette thèse,
m'a soutenu de ses avis, de ses conseils
et de sa bienveillance. Qu'il veuille bien
trouver ici l'hommage de mes sentiments
respectueux et reconnaissants.

A MONSIEUR R. DELAITRE
Interne des Hôpitaux

En remerciement de son aide précieuse
dans la réalisation de cette thèse.

A MES MAÎTRES DANS LES HOPITAUX

MESSIEURS :

LE PROFESSEUR MARCEL LABBE

LE PROFESSEUR GOSSET

LE PROFESSEUR CLERC

LE DOCTEUR RAYMOND BERNARD

LE PROFESSEUR AGRÉGÉ HEITZ-BOYER

LE DOCTEUR HOUDARD

LE DOCTEUR MARCEL PINARD

LE DOCTEUR HERSCHER

LE DOCTEUR DEVRAIGNE

Résultats obtenus dans la Paralyse Générale au Centre de Malariathérapie de l'Hôpital Cochin

CHAPITRE PREMIER

HISTORIQUE

Dans son « Traité clinique des fièvres des pays chauds » en 1913, Emile LEGRAIN après avoir observé l'influence heureuse des fièvres intermittentes, inocule la fièvre tierce à un jeune homme porteur d'une syphilis maligne dont les accidents disparaissent. LEGRAIN termine ainsi : « L'avis des anciens et l'observation clinique nous autorisent à pratiquer l'inoculation de la fièvre quarte dans l'épilepsie essentielle, dans les affections cutanées inguérissables par les procédés ordinaires, dans certaines formes de mélancolie, au début de la paralysie générale et du tabès... L'inoculation de la fièvre intermittente, qui est toujours sans danger, periculi expers, mérite d'être érigée en méthode thérapeutique. » Ces considérations d'intérêt historique étaient restées peu connues et surtout théoriques. Il fallait le génie du grand psychiatre viennois WAGNER VON JAUREGG, qui après de multiples travaux entrepris en 1887 pour essayer de guérir par la fièvre, des paralytiques généraux (inoculation d'érysipèle, injections de vaccins, de substances chimiques) pour convaincre en 1917 l'opinion médicale universelle des bienfaits de la malariathérapie dans la plus grave et la plus incurable des maladies mentales. Il a été aidé dans ses travaux par ses élèves, notamment GERSTMANN, et par les neurologistes allemands PILCZ, ERST, BOCK, BUISWANGER, PLAUT et MÜHLENS.

En France les premiers essais de malariathérapie ont été effectués par Auguste MARIE (1923), CLAUDE et TARGOWLA (1924), FRIBOURG-BLANC (1925) et CROUZON (1926).

Depuis cette méthode a été largement utilisée en France et a donné lieu à de nombreuses publications.

Nous venons apporter à l'étude du traitement de la P. G. la contribution du Centre de Malariathérapie de l'Hôpital Cochin.

Sa réalisation est due à l'initiative de M. le Professeur CLAUDE, qui en plein accord avec M. le Docteur MOURIER, alors directeur général de l'Assistance Publique, voulait que Paris fût doté d'un Centre de Malariathérapie qui ne soit pas annexé à un service de psychiatrie ou de neurologie. Destiné à dépister des P. G. incipiens, il peut éviter dans les cas heureux aux malades le lourd handicap du service mental.

Ce Centre s'est ouvert le 26 octobre 1931. Notre statistique porte sur tous les malades qui y ont été impaludés depuis cette date. Nous avons éliminé ceux dont l'impaludation trop récente ne permettait de tirer aucune conclusion.

CHAPITRE II

INDICATIONS GENERALES DU TRAITEMENT SUIVI A COCHIN

I. — La Malariathérapie

CHOIX DE LA SOUCHE.

Le traitement par la malaria consiste essentiellement à inoculer au malade le *plasmodium vivax*, agent de la fièvre tierce donnant le paludisme le plus bénin et le plus sensible à la quinine. On choisit donc le sang d'un sujet atteint cliniquement de fièvre tierce, après avoir déterminé microscopiquement le caractère uniquement tierce de l'affection par crainte d'une association parasitaire dangereuse. L'examen microscopique le plus rigoureux a d'ailleurs parfois laissé passer des infections paludéennes mixtes de fièvre tropicale (*plasmodium præcox*) d'évolution souvent mortelle.

C'est pour éviter de tels dangers qu'il convient de s'adresser à un centre de malariathérapie où la souche a été éprouvée. Malgré de nombreux passages, elle ne subit aucune modification, conserve le même caractère des accès fébriles, la même évolution clinique, la même bénignité. Cette malariathérapique a une évolution plus bénigne sans doute parce que les parasites, qui se multiplient indéfiniment par voie asexuée, deviennent moins résistants.

Marcel PINARD dans son centre de l'Hôpital Cochin a employé le *plasmodium vivax*, souche qui a été aimablement fournie par M. le Professeur CLAUDE.

MODE DE TRANSMISSION.

Le moyen le plus simple est de prélever du sang par ponction veineuse à un malade en évolution de fièvre tierce, de préférence en imminence d'accès. On prélève 2 à 5 cc. de sang avec une seringue stérile contenant un demi cc. d'une solution de citrate de soude à 10 % ou 5 cc. de citrate à 1 pour 200. La réinjection est faite soit immédiatement (on peut alors prélever du sang pur), soit après un intervalle plus ou moins long (une demie à une heure) au moyen du sang citraté.

La voie d'injection peut être intra-veineuse, intramusculaire ou sous-cutanée. L'incubation par voie intra-veineuse est plus courte, elle varie de 3 à 10 jours, avec un minimum de 2 jours et un maximum de 20 jours. Pour les voies intra-musculaires ou sous-cutanées, on aura soin de diriger l'aiguille dans différents sens pour dilacérer les tissus et faciliter le passage rapide de l'hématozoaire dans le sang. L'incubation varie de 7 à 12 jours (minimum 3 jours, maximum 4 semaines).

L'évolution du paludisme inoculé se traduit par une poussée fébrile légère (38°) le soir de l'inoculation (choc protéique), puis fébricule de la période d'invasion avec quelques clochers modérés que l'on ne doit pas considérer comme des accès. Le premier accès survient avec une température à 40°. Les accès suivants sont généralement plus intenses, mais variables et irréguliers. Le type tierce est rare, généralement les accès sont quotidiens ou mixtes. Dans beaucoup de cas, il y a périodicité irrégulière d'accès tierces et quotidiens. Des accès quotidiens ou trop intenses (42°) fatiguent assez vite les malades. On est alors amené à atténuer les accès en donnant deux ou trois fois par semaine une faible dose de quinine (0 gr. 05 à 0 gr. 15). Cette dose suffit pour obtenir un affaiblissement passager ou un arrêt complet transitoire des accès qui réapparaissent au bout de quelques jours. Cette technique soulage les malades fatigués et leur permet de supporter les accès suivants.

Parfois des complications (mauvais état général, défaillance cardiaque) nécessitent l'arrêt de la cure par la quinine. Après un repos de 6 à 8 semaines, le malade subira une réimpaludation qui permettra généralement l'évolution de 4 à 6 accès. C'est l'impaludation en deux temps. L'effet thérapeutique n'en est pas amoindri.

Le paludisme provoqué s'arrête souvent spontanément au 11^e ou 13^e accès, mais il est inutile d'aller toujours à ce chiffre. En général, on arrête au 9^e accès. On coupe l'impaludation en donnant 1 gramme de quinine trois jours de suite. La première dose de quinine est administrée au début d'un accès, pendant l'ascension thermique. Presque toujours on n'agit pas sur l'accès de fièvre tierce qui débute, mais les accès suivants ne se produisent plus.

SURVEILLANCE DE LA MALARIA PROVOQUEE.

Dès l'inoculation, la température sera prise toutes les trois heures jour et nuit. On doit surveiller l'alimentation des sujets entre les accès, noter le pouls, la tension artérielle, la courbe des urines, l'azotémie. Systématiquement, on institue chez ces malades un traitement toni-cardiaque (spartéine, camphre) et une opothérapie hépatique intra-musculaire. Les accidents sont le plus souvent prévenus par cette surveillance rigoureuse et ces mesures thérapeutiques.

Au cours de l'impaludation, on observe souvent de l'asthénie progressive avec hypotension, de l'oligurie, de la pâleur avec subictère, de l'herpès péri-buccal. L'amaigrissement est constant et marqué. L'hépatomégalie est rare et la splénomégalie manque souvent (WEYGANDT, MUELENS, KIRSCHBAUM, NONNE).

Jamais nous n'avons constaté d'accidents graves tels qu'insuffisance cardiaque, insuffisance hépatique aiguë, rupture de la rate, congestion pulmonaire ou pneumonie.

CONTRE-INDICATIONS.

La sénilité, un état cachectique, les cardiopathies décompensées, les états hémorragiques constituent des contre-indications absolues. L'insuffisance hépatique, les lésions rénales, les troubles vésicaux sont des contre-indications relatives. Ils constituent des cas d'espèce à étudier et parfois à préparer par le régime et le traitement.

La tuberculose n'est pas toujours une contre-indication formelle, même dans ses formes graves. LEGRAIN a inoculé le paludisme il y a 20 ans, à plusieurs tuberculeux graves qui ont

guéri. Marcel PINARD a impaludé des P. G. tuberculeux et a été surpris de voir dans plusieurs cas la disparition des bacilles. Un P. G. tuberculeux, fatalement condamné, a, dans la malariathérapie, sa seule chance de salut.

L'obésité, le diabète, la gestation, les affections cardiaques, même l'ectasie aortique, constituent des cas d'espèce à étudier en particulier.

LES REIMPALUDATIONS.

Si l'échec de la première inoculation malarique est rare, il n'en est pas de même des réinoculations qui échouent assez souvent. Si la malariathérapie ne laisse pas en général une immunité profonde et durable, elle confère cependant une immunité relative. En cas de succès, l'incubation est nettement prolongée, les accès fébriles sont moins intenses et s'arrêtent spontanément au bout de 4 à 6 accès. Si on se heurte à un échec, il faudra s'adresser, soit aux autres méthodes pyrétothérapiques : injections d'huile soufrée, récurrentothérapie (spirochète DUTRONI), électropyrexie (ondes courtes), soit à la stovarsolthérapie (méthode de SÉZARY et BARBÉ).

MECANISME D'ACTION.

L'action de la malariathérapie repose en partie sur les réactions de défense de l'organisme. HOFF et SILBERSTEIN ont montré expérimentalement qu'au cours de la malaria, il y a exaltation des processus de défense de l'organisme, production d'anticorps antistaphylococciques, antistreptococciques. Ils ont mis également en évidence, chez les malades impaludés, le pouvoir tréponémicide du liquide céphalo-rachidien qui a acquis la propriété de détruire les spirochètes en 2 heures, alors que chez les malades non traités, il n'a aucune influence nocive. PÖTZL et SCHULZE ont montré que la malaria supprimait la perméabilité méningée excessive qui existe chez les P. G. et qui favorise l'entrée de substances toxiques et de spirochètes dans le système nerveux.

Pour DUJARDIN, la maladie de Bayle est une forme particulièrement anallergique de la syphilis. L'impaludation la rend

allergique comme le montre l'étude anatomique de l'encéphale (tertiarisation, gommes miliaires, syphilis cérébrale) et l'apparition chez les P. G. impaludés d'accidents syphilitiques tertiaires : gommes cutanées de la langue, syphilides psoriasiformes, ostéopériostites.

Ces faits, tout en éclairant le mécanisme biologique de l'impaludation, en montrant la substitution d'un état allergique à un état anallergique, conduisent à des conclusions thérapeutiques importantes : le syphilitique allergique que nous restitue l'impaludation, sauvé de la mort, est exposé à de nouveaux dangers de syphilis évolutive qu'il faut prévenir par la poursuite, après la malariathérapie d'un traitement anti-syphilitique intensif.

II. — Traitement anti-spécifique ultérieur

Pour celui-ci, il faut abandonner complètement le mercure à peu près inopérant, les arsénicaux pentavalents dont l'action anti-syphilitique est si faible. SEZARY et BARBÉ ont montré que l'emploi exclusif de ces médicaments peut amener des aggravations par neuro-récidives. Si on les emploie, il faudra donc corriger leur insuffisance d'action anti-syphilitique par l'adjonction de bismuth.

Dans son centre de Cochin, Marcel PINARD a donné sa préférence aux séries de novarsénobenzol ou de bismuth, poursuivies pendant des années, par séries normalement espacées. Il en a obtenu d'excellents résultats.

CHAPITRE III

STATISTIQUE DES RESULTATS DU CENTRE DE L'HOPITAL COCHIN

Sous l'influence de WAGNER VON JAUREGG, la malariathérapie a pris une importance mondiale et a suscité de multiples travaux. L'action de la malariathérapie sur l'évolution de la paralysie générale a fait l'objet de nombreuses statistiques, portant sur un nombre extrêmement élevé de cas, tant en France qu'à l'étranger. Toutes, malgré leurs origines très diverses, montrent avec une concordance remarquable, les heureux résultats de cette méthode. « L'influence thérapeutique de la malariathérapie sur la P. G., se manifeste d'une manière tellement éclatante, qu'on ne peut comparer son action à aucun des moyens de traitement connu. » (LHERMITTE).

Nous ne pouvons résumer ici toutes les statistiques qui ont été publiées sur les résultats de la malariathérapie. Elles sont trop importantes. Pour ceux qui en voudraient une étude détaillée, nous renvoyons au beau livre de LEROY et MÉDAKOVITCH. De ces différentes statistiques, on peut conclure par les chiffres moyens suivants :

Améliorations.	60 %
Malades stationnaires	20 %
Echecs	10 %
Mortalité	10 %

Parmi les améliorations, on peut compter 25 à 30 % de rémissions complètes.

Pour juger des résultats obtenus au Centre de Malariathérapie de Cochin, nous avons étudié les observations de tous les malades qui y ont été impaludés depuis sa création en 1931, et qui sont au nombre de 214. Nous avons dû éliminer 42 obser-

ventions de malades, soit sortis trop tôt et jamais revenus dans le service, soit de malades que nous n'avons pu revoir, et dont les observations incomplètes ne nous permettaient de tirer aucune conclusion.

Il nous reste donc 172 cas. Parmi ceux-ci on doit noter 30 décès. Deux seulement sont imputables à l'impaludation. Les autres sont survenus pour des raisons diverses : marche progressive de la méningo-encéphalite ; suicides ; maladies intercurrentes, apparues chez des sujets souvent améliorés. Déduction faite de ces décès, il reste à étudier 142 malades. Nous les avons tous convoqués pour leur faire subir un nouvel examen clinique et humoral.

Nous tenons ici à remercier les assistantes sociales du service, qui avec un inlassable dévouement nous ont aidé dans notre tâche en visitant à domicile de nombreux malades défaillants, pour les décider à se rendre à notre appel. Compte tenu des malades internés (au nombre de 25), partis sans laisser d'adresse, ou retournés en province, nous avons pu en revoir 76.

En résumé l'étude de ces 172 cas nous a montré les résultats suivants : 8 malades présentent une guérison clinique et un retour à la normale des réactions sanguines et du liquide céphalo-rachidien, soit 4,6 % ; 18 malades présentent des rémissions complètes ayant la valeur de guérisons pratiques, soit 10,5 %. Nous avons observé une amélioration chez 74 malades (43,1 %). Cette amélioration s'est manifestée au point de vue clinique et humoral chez 39 malades (22,7 %), cliniquement chez 23 (13,4 %), et surtout au point de vue humoral chez 12 malades (7 %). La malariathérapie a donc donné des résultats favorables dans 58,2 % des cas. Elle a provoqué un échec chez 42 de nos malades (24,4 %) : 9 n'ont présenté aucune amélioration (5,2 %) et 33 ont été aggravés (19,2 %).

Enfin, parmi les 17,4 % de décès, 1,1 % seulement sont survenus au cours de l'impaludation, et chez des malades dont l'état général était très déficient. Nos statistiques confirment une fois de plus l'innocuité de l'inoculation de la fièvre tierce comme agent thérapeutique.

CHAPITRE IV

OBSERVATIONS

Dans nos observations, nous avons étudié, avant le traitement, les troubles psychiques, les troubles neurologiques (essentiellement la dysarthrie, le tremblement, les troubles graphiques), les réactions sérologiques sanguines, les modifications du liquide céphalo-rachidien. Nous avons résumé le traitement suivi, et noté les modifications cliniques et humorales dans chacun de ces cas.

Signalons que dans nos réactions biologiques, les premières notations du B. W. se rapportent au B. W. classique, et les secondes au B. W. à antigène cholestériné. Quant au L. C. R., nos malades ont subi soit des ponctions sous-occipitales, soit des ponctions lombaires. Il faudra donc tenir compte de cette notion dans l'appréciation des résultats de la lymphocytose, de l'albuminose et du benjoin colloïdal.

I. — Guérisons cliniques et humorales

OBS. N° 6.539. — M. Theve... Henri, 45 ans, ouvrier briqueteur, est envoyé le 16 novembre 1931 par le Professeur CLAUDE. Il présente des signes cliniques de tabès : crises gastriques, douleurs fulgurantes et de plus une amnésie parcellaire ne portant que sur les faits récents. Pas de troubles du jugement ni de l'attention. Pas de perte de l'autocritique. Pas de dysarthrie ni de tremblement.

Syndrome humoral à l'entrée :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + / + + +, Vernes : 13.
L. C. R. (P L) = Lympho : 0,8, Alb. : 0,40, B. W. : + + / + +, Pandy : positif, Benjoin : 2221012221000000.

Impaludé en octobre 1931 : 12 accès fébriles bien supportés. Le malade est soigné régulièrement jusqu'en 1937 à l'Institut prophylactique de Boulogne-sur-Seine (séries de Bivitol Stovarsol, Muthanol).

Nous revoyons le malade le 9 février 1937. Le malade ne présente aucun signe clinique de P. G. Sa mémoire est redevenue nor-

male. Disparition des crises gastriques et des douleurs fulgurantes. Réflexes tendineux toujours abolis. A repris son métier de briqueleur, mais actuellement en chômage. Le L. C. R. (Pso) est redevenu également normal : lympho 0,9; Alb.: 0,15; B. W. —/—; Takata Ara : négatif; Benjoin : 0000001100000000.

En résumé forme tabo-paralytique cédant bien à la malaria.

OBS. N° 7.110. — Mme Ango... Marie, 40 ans, fille de salle. Syphilis découverte en 1929 et soignée régulièrement à Broca. Entre dans le service le 22 juin 1932. Elle présente alors de l'amnésie, de la confusion mentale, de la dépression et une dysarthrie nette.

Son syndrome humoral est très positif :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. : + + + / + + +, Vernes, 38. — L. C. R. (P L) = Lympho : 55,2, Alb. : 0,56, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 2222102222200000.

Impaludée, la malade a dix accès fébriles, sort en août 1932 déjà très améliorée et reprend son travail. De 1932 à 1937 elle reçoit trois séries d'Uclarsyl, huit séries de Novar et cinq séries de Bismuth. Elle travaille toujours régulièrement.

Nous revoyons la malade le 19 mars 1937 : son psychisme est absolument normal, pas de confusion mentale, ni de trouble du jugement. Mémoire intacte. Disparition de la dysarthrie même aux mots d'épreuve. Aucun tremblement. Pas de troubles calligraphiques. Réflexes normaux, pas d'argyll. Le syndrome humoral concorde avec la guérison clinique :

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : —/—.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,6, Alb. : 0,19, B. W. : —/—, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000002100000000.

Souignons ici la bonne signification d'une régression rapide.

OBS. N° 9.051. — Mme Ches... Elise, 60 ans, sans profession, entre dans le service en juillet 1934. Le début des troubles remonte à 1932 : affaiblissement intellectuel marqué. Amnésie globale, mais principalement des faits récents. Irritabilité, idées de suicide. Parole traînante, dysarthrie importante. Tremblement. Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + +.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 10,2, Alb. : 0,85, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 2222222222200000.

Impaludée en juillet 1934, la malade fait huit accès fébriles bien supportés. Reçoit alors une série de Novar et huit séries de Bismuth. Nous revoyons la malade le 2 mars 1937. Guérison complète des troubles psychiques : disparition de l'état neurasthénique. L'intelligence est normale. Réapparition complète de la mémoire. Aucune dysarthrie. Pas de tremblement des extrémités. Ecriture incertaine, mais malade illettrée. Syndrome humoral concordant avec la guérison clinique.

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : —.
L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,2, Alb. : 0,27, B. W. : —/—, Takata
Ara : négatif, Benjoin : 0000002200000000.

OBS. N° 9.542. — M. Did... Georges, 37 ans, musicien, entre dans le service le 12 octobre 1934, envoyé par la consultation de médecine. Malade asthénique. Mauvais état général. Troubles psychiques importants dont le début remonte à un an : compréhension lente, impossibilité de fixer son attention. Perte de la mémoire, surtout des faits anciens. Dysarthrie, achoppement.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 20. — *L. C. R. (P S O)* = Lympho : 6, Alb. : 0,75, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : négatif, Benj. : 222222222000000.

Impaludé le 27 novembre 1934. Onze accès fébriles bien supportés. Mis au traitement, reçoit sept séries de Novar et huit séries de Bi. Le malade est revu en décembre 1938, il ne présente aucun trouble psychique : mémoire intacte, pas de troubles de l'attention ni de la compréhension. Parole normale. L'examen humoral se montre également parfait.

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : —.
L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,3, Alb. : 0,24, B. W. : —/—, Takata
Ara : négatif, Benjoin : 0000002200000000.

A retrouvé du travail comme magasinier dans une usine d'aviation.

OBS. N° 10.403. — M. Gal... André, contremaître, entre dans le service le 24 juin 1935. Le début des troubles remonte à 1931, et jusqu'à son entrée, le malade a reçu sept séries de stovarsol sodique. Légère amélioration. A l'examen à Cochin : amnésie légère, parole lente, monotone. Achoppement. Trémulation de la langue. Syndrome humoral toujours nettement positif :

Sang = Hecht : + + +, B. W. : —/—, Kahn : —, Meinicke : ±.
L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,3, Alb. : 0,36, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 222222210000000.

Impaludé le 5 juillet 1935. Dix accès fébriles. Après une série de Novar : amélioration de la dysarthrie. Mémoire normale et le malade reprend son travail de contremaître. Reçoit encore trois séries de Novar et deux de Bi.

Nous revoyons le malade le 23 mars 1937. Il nous répond à notre convocation par une lettre d'un style excellent, sans faute d'orthographe. Ecriture parfaite.

A l'examen : aucun trouble psychique. Mémoire intacte. Pas de dysarthrie, ni de tremblement. L'impaludation a amené une guérison clinique et humorale qu'on n'avait pu obtenir par le Stovarsol. Travaille toujours comme contremaître, surveillant 80 ouvriers.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : —/—.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 1,7, Alb. : 0,30, B. W. : —/—, Takata
Ara : négatif, Benjoin : 0000002220000000.

OBS. N° 10.717. — M. Lev... Félix, présente à son entrée des troubles psychiques importants : malade abattu, neurasthénique (a tenté de se suicider). Troubles de la mémoire. Dysarthrie, tremblement. Mauvais état général.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + / + + +, Vernes :
15. — *L. C. R. (P S O)* = Lympho : 4,6, Alb. : 0,65, B. W. :
+ + + / + + +, Takata Ara : posit., Benjoin : 222222220000000.

Impaludé. Fait neuf accès bien supportés. Après l'impaludation on note une amélioration de la dysarthrie. Nous revoyons le malade après qu'il ait reçu deux séries de Novar et trois séries de Bismuth (le 9 février 1937). Ses troubles psychiques ont complètement disparu. Plus de troubles de la mémoire. L'épreuve de calcul est excellente, le malade a d'ailleurs repris son métier de comptable. Aucun trouble calligraphique. Disparition de la dysarthrie et du tremblement. Le syndrome humoral, sauf une légère albuminose rachidienne, est complètement négatif :

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : —/—.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,4, Alb. : 0,31, B. W. : —/—, Takata
Ara : négatif, Benjoin : 0000002200000000.

OBS. N° 10.745. — M. Deli... Camille, infirmier de l'hôpital Neker, est envoyé à Cochin par le service d'ophtalmologie (troubles visuels, signe d'Argyll). A l'examen on ne trouve qu'une légère amnésie, survenue depuis quelques mois. L'examen humoral se montre par contre très révélateur :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes :
14. — *L. C. R. (P S O)* = Lympho : 36,2, Alb. : 0,24, B. W. :
+ + + / + + +, Takata Ara : négat., Benjoin : 0110022210000000.

Impaludation le 5 novembre 1935. Dix accès fébriles bien supportés. Reçoit trois séries de Novar et trois séries de Bismuth.

Nous revoyons le malade le 19 janvier 1937. Il ne présente aucun trouble psychique et neurologique de P. G. A repris son métier d'infirmier.

Son syndrome humoral est négatif.

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : —/—.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 1,4, Alb. : 0,20, B. W. : —/—, Takata
Ara : négatif, Benjoin : 0000002200000000.

En résumé : guérison obtenue par un traitement précoce à propos d'une forme débutante.

OBS. N° 11.876. — M. Lesc... Léon, entre dans le service pour des troubles mentaux qui l'obligent à cesser son travail de compta-

ble : erreurs de calcul, amnésie. De plus, mélancolie, neurasthénie, irritabilité. Trémulation de la langue. Dysarthrie légère.

Syndrome humoral à son entrée le 15 septembre 1936 :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 0. — *L. C. R.* (P L) = Lympho : 17, lb. : 0,30, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 222222220000000.

Impaludation. Onze accès fébriles, très réguliers, tous à 40°.

Reçoit deux séries de Novar. Nous revoyons le malade le 9 février 1937, donc cinq mois après le début de son impaludation : il ne présente plus de troubles psychiques. Sa mémoire est normale. Epreuve de calcul excellente (3.486×378). Ecriture très régulière. Le malade a d'ailleurs déjà repris son travail de comptable. L'irritabilité et l'état dépressif n'existent plus. Pas de dysarthrie, ni de tremblement.

Le syndrome humoral se montre également excellent :

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : — / —.

L. C. R. (P L) = Lympho : 0,4, Alb. : 0,27, B. W. : — / —, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000000220000000.

En résumé, guérison clinique et humorale précoce.

II. — Rémissions complètes ayant la valeur de guérisons cliniques

OBS. N° 3.856. — Mme Mig... Mathilde, couturière, 58 ans, entre dans le service le 4 juin 1929. Présente des troubles psychiques importants : délire de persécution, troubles de l'attention et du jugement, logorrhée. Dysarthrie importante, parole lente, explosive. Amnésie parcellaire. De plus, douleurs en éclair, en bracelet. Abolition des réflexes achilléens. Romberg, signe d'Argyll.

Dans le *L. C. R.* : Alb. : 1 gr. 05; lympho : 92,4; B. W. + + + / + + +.

Impaludée le 5 juillet 1929. Quinze accès fébriles. Après trois séries arsénicales, on note une disparition complète des troubles psychiques : la mémoire est intacte. Pas de délire de persécution. Pas de troubles de l'attention et du jugement. Bonne épreuve de calcul. Aucune dysarthrie. Disparition des douleurs fulgurantes. La démarche est normale, contrastant avec la démarche antérieure titubante. La malade est mise au bismuth (10 séries). Le 27 août 1935, une prise de sang montre : Hecht : —; B. W. : — / —; Kahn :

—.
La malade n'est malheureusement plus revue ultérieurement.

OBS. N° 4.078. — M. Fag... Fernand, 48 ans. Entre dans le service le 29 août 1933. Syphilis contractée en 1913 et traitée irrégulièrement au début. Soigné énergiquement dans le service (14 séries de

Novar et 2 de Bismuth). Son examen de sang reste complètement positif. De plus, apparition de troubles de la mémoire et de dysarthrie, obligeant le malade à cesser son métier. A son entrée, le syndrome humoral est le suivant :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 13.
L. C. R. (P L) = Lympho : 3,6, Alb. : 0,75, B. W. : + + / + +, Takata
Ara : positif, Benjoin : 222222000222000.

Impaludé le 16 septembre 1933. Neuf accès fébriles. Le malade reçoit alors : cinq séries de Novar et dix de Bismuth.

Nous le revoyons le 2 mars 1937. Sa mémoire est maintenant intacte. Aucune dysarthrie, ni d'achoppement. Par ailleurs aucun signe clinique de P. G. A repris son métier de représentant en vins. Ses examens humoraux sont aussi très améliorés :

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : — / —.
L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,2, Alb. : 0,24, B. W. : + + / + + +,
Takata Ara : négatif Benjoin : 0010002220000000.

OBS. N° 5.511. — M. Jarr... François, 38 ans, employé des P.T.T., entre le 27 février 1931. Chancre en 1918, traité par calomel local. Début des troubles en 1930 : le malade est mis en disponibilité pour fautes dans son travail. Il se « sentait perdre la tête et devenir fou », et va de lui-même chez le commissaire de police où il tente de se suicider. Envoyé à Sainte-Anne il y est impaludé : onze accès fébriles.

A l'entrée à Cochin on note une légère dysarthrie et une trémulation de la langue et des doigts. Les troubles psychiques ont disparu.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + +, Kahn : + + +.
L. C. R. (P L) = Lympho : 4,3, Alb. : 0,70, B. W. : + + +, Takata
Ara : positif, Benjoin : 2222100222000000.

Mis au traitement arsénical et bismuthique (12 séries).

En 1932 passe avec succès un examen pour réintégrer les P.T.T. et reprend son travail. Relevé de ses notes : « Très bon agent, très dévoué, connaît tous les services du bureau central, radio... Education et termes irréprochables. Qualités d'initiative et de jugement. Très apte à l'emploi sollicité. » En 1935 est nommé contrôleur et obtient à cet examen la note 19,3 sur 20.

Revu le 24 novembre 1937, le malade ne présente aucun signe clinique de P. G. Examen humoral :

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : — / —.
L. C. R. (P L) = Lympho : 0,6, Alb. : 0,35, B. W. : — / —, Takata
Ara : négatif, Benjoin : 0000022220000000.

En 1938, relevé de ses notes : « Comptable hors pair, très grandes qualités de jugement, de décision et d'intuition; activité maximum ».

OBS. N° 6.536. — M. Kokou... Michel, 44 ans, artiste peintre, entre dans le service le 8 février 1932. Syphilis contractée en 1914 et traitée irrégulièrement. Présente des troubles psychiques nets : euphorie marquée, rire facile, perte de l'autocritique : troubles du jugement et de la réflexion; délire dépressif.

Dysarthrie nette. Pas de troubles calligraphiques. Tremblement des extrémités.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 15. — *L. C. R.* (P L) = Lympho : 10,4, Alb. : 0,50, B. W. : + + + / + + +, Pandey : positif, Benjoin : 222222222000000.

Impaludé le 9 février 1932. Douze accès fébriles. Le malade reçoit alors une série de Stovarsol, deux d'Uclarsyl, neuf séries de Novar et onze séries de Bismuth.

Nous le revoyons le 23 mars 1937. Ses troubles psychiques ont complètement disparu. Mémoire normale. Plus de perte de l'autocritique, ni de délire dépressif. Disparition de la dysarthrie et du tremblement. Ecriture régulière. Bonne épreuve de calcul (3486×378). Syndrome humoral très amélioré :

Sang = Hecht : + Kahn : —, B. W. : — / ±, C. M. : —.
L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,2, Alb. : 0,22, B. W. : + + / + + +, Takata Ara : négatif, Benjoin : 001000222000000.

Le malade a repris depuis 4 ans son métier de peintre-dessinateur.

OBS. N° 6.546. — M. Wrohz... Herschel, 46 ans, entre dans le service le 11 novembre 1931. Présente une amnésie parcellaire portant sur les faits récents et gênant beaucoup son travail. Tendances hypocondriaques, céphalée. Dysarthrie légère, tremblement des mains et de la langue. Troubles calligraphiques.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 8.
L. C. R. (P S O) = Lympho : 6, Alb. : 0,60, B. W. : + + + / + + +, Pandey : positif, Benjoin : 222222222000000.

Impaludation le 20 novembre 1931. Dix accès fébriles.

Une P. L. faite après l'impaludation est sans changement.

Après une série de Novar, nouvelle P. L. (29 janvier 1932).

L. C. R. (P L) = Lympho : 12,8, Alb. : 0,45, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 0222102221000000.

En 1933, le malade est nettement amélioré : disparition des troubles psychiques. A repris son travail de marchand de meubles, à la tête d'un assez grand magasin. Plus de troubles de la mémoire. Pas de dysarthrie, de tremblement, plus de troubles de l'écriture.

En résumé : guérison clinique, manque de contrôles humoraux. Malade non revue ultérieurement.

OBS. N° 7.079. — M. Grav... Léon, 46 ans, peintre. Entre dans le service le 11 juin 1932. Malade pâle, amaigri, les yeux hagards, fuit tout contact, se cache derrière son lit, garde un mutisme complet, refuse toute alimentation. Présente un délire de persécution et des idées de suicide.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : ++, Kahn : +++, B. W. : +++, Vernes : 7.

L. C. R. (P L) = Lympho : 7,6, Alb : 1,22, B. W. : +++/+++.

Impaludation le 11 juin 1932. Neuf accès fébriles bien supportés. Le malade reçoit trois séries de Novar et une série de Bismuth.

En janvier 1933. Résultats cliniques excellents : bon état général, les troubles psychiques ont complètement disparu. Pas de délire de persécution ni d'idée de suicide. Il a repris son travail, travail assez délicat, explique-t-il, pour la confection des coloris pour les carrosseries automobiles. Pas de dysarthrie.

Examen humoral en nette amélioration également en avril 1934.

Sang = Hecht : —, B. W. : —/—, Kahn : —.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,6, Alb. : 0,30, Benj. : 222002220000000.

Nous n'avons malheureusement pas revu le malade.

OBS. N° 7.369. — M. Chiv... Henri, entre le 8 novembre 1932. Début par perte de connaissance sous l'effet d'une douleur atroce en coup de fouet, dans la jambe droite. Depuis quelques mois, le caractère s'aigrit, devient très irritable. Légère perte de mémoire des faits récents. Troubles calligraphiques, céphalée.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : +++, Kahn : +++, B. W. : +++/+++ , Vernes : 49. —

L. C. R. (P L) = Lympho : 78, Alb. : 0,60, B. W. : +++/+++ , Takata Ara : posit., Benjoin : 222222220000000.

Impaludé le 29 novembre 1932. Neuf accès fébriles. Reçoit trois séries d'Uclarsyl et six séries de Bismuth après lesquelles sa prise de sang est négative : Hecht : — ; Kahn : —.

Nous revoyons le malade le 12 février 1937. Aucun trouble psychique. Ne présente plus de troubles du caractère. Mémoire normale. Ecriture parfaite. Refuse la P. L. malheureusement. Le malade a repris son métier de représentant de commerce.

OBS. N° 7.382. — Mme Boh... Octavie, 45 ans. A été déjà hospitalisée à Maison Blanche pour gros troubles démentiels. Perte de l'autocritique, amnésie complète des faits récents. Irritabilité extrême. Délires mégalomaniacques : se croyait député et se voyait très riche. Délires érotiques. Idées de meurtre sur son mari. Impaludée déjà à Maison Blanche, entre dans le service le 7 novembre 1932 pour mise au point. Son psychisme est nettement amélioré, mais le syndrome humoral est encore très positif.

Sang = Hecht : +++, Kahn : +++, B. W. : +++/+++ , Vernes : 18. —

L. C. R. (P L) = Lympho : 1,4, Alb. : 0,45, B. W. : +++/+++ , Takata Ara : posit., Benjoin : 222102220000000.

Réimpaludée le 16 janvier 1933. Ne fait que quatre accès fébriles. La malade reçoit alors dix séries de Novar et douze de Bi.

Nous la revoyons le 6 mars 1937. Nous constatons une complète disparition des troubles psychiques : mémoire normale, pas de délires mégalomaniques. Epreuve de calcul excellente. Ecriture normale. Pas de dysarthrie ni de tremblement. Le syndrome humoral est aussi très amélioré.

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : $\pm/+$.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,2, Alb. : 0,20, B. W. : $++/+++$,
Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000002220000000.

En résumé : excellent résultat obtenu par réimpaludation.

OBS. N° 8.094. — M. Mill... Maurice, a présenté un chancre de la lèvre inférieure en 1920. A son entrée il présente de l'amnésie, une parole lente, hésitante et une cécité qui fut passagère.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : $+++$, Kahn : $+++$, B. W. : $+++ / +++$, Vernes : 66. — *L. C. R.* (P L) = Lympho : 22, Alb. : 0,52, B. W. : $+++ / +++$, Takata Ara : positif, Benjoin : 2222112222100000.

Impaludation en juillet 1933. Neuf accès fébriles. Apparition alors de mégalomanie et d'idées de persécution.

Reçoit cinq séries de Novar et quatre de Bi.

Nous revoyons le malade le 20 mars 1937. Il ne présente plus de troubles de la mémoire, ni d'idées délirantes. La parole est redevenue normale. Ecriture régulière. Pas de troubles de la vision. A repris son métier d'ajusteur mécanicien.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : +, Kahn : ++, B. W. : $\pm / +++$, Vernes : 4.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,5, Alb. : 0,48, B. W. : $+++ / +++$,
Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000012222000000.

OBS. N° 8.171. — M. Bour... Raymond, 35 ans, est envoyé le 27 juin 1933 de Saint-Louis pour impaludation. Malade difficile à interroger, car ne peut fixer son attention. Amnésie des faits anciens. Troubles du jugement. Dysarthrie, tremblement.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : $++ / ++$, Vernes : 6.

L. C. R. (P L) = Lympho : 3, Alb. : 0,48, B. W. : $+++ / +++$, Takata Ara : positif, Benjoin : 2222202220000000.

Impaludé le 28 juin 1933. Neuf accès fébriles. Reçoit dix-huit séries de Novar. Nous revoyons le malade le 18 février 1937. Ses troubles psychiques ont complètement disparu : plus de troubles de la mémoire. Pas de perte de l'attention ni de jugement. Pas de dysarthrie, ni de tremblement. A repris son travail de compteur de journaux. Son L.C.R. (P.S.O.) est amélioré :

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,25, Alb. : 0,2, B. W. : $+++ / +++$,
Takata Ara : négatif, Benjoin : 1110002220000000.

OBS. N° 8.176. — M. Mum... Jérôme, présente des troubles de l'attention importants, rendant son interrogatoire difficile : le malade répond à côté des questions. Etat mélancolique. Dysarthrie et tremblement marqués.

Syndrome humoral caractéristique :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 47. — *L. C. R.* (P L) = Lympho : 53,5, Alb. : 0,60, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 222222222000000.

Impaludation. Neuf accès fébriles. Le malade reçoit onze séries de Novar. Nous le revoyons le 22 mars 1937 : il ne présente plus aucun trouble psychique : pas de trouble de l'attention ni du jugement. Disparition de l'état dépressif. Aucune dysarthrie. Pas de tremblement. Ses examens humoraux sont nettement améliorés :

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : — / + + +.
L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,3, Alb. : 0,20, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000002222000000.

OBS. N° 8.194. — M. Jo... Ambroise, entre dans le service le 10 avril 1934. Chancre syphilitique en 1916. Présente des troubles psychiques importants : malade désorienté, irritable, neurasthénique (tentative de suicide). Parole hésitante, achoppement, tremblement des extrémités et de la langue.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 7.
L. C. R. (P S O) = Lympho : sang, Alb. : 0,60, B. W. : + + + / + + +, Benjoin : 2222222220000000.

Impaludé en mai 1934. Neuf accès fébriles.

Vu son état d'agitation, le malade est alors transféré à Sainte-Anne, où deux P. L. se seraient montrés ultérieurement négatives. A sa sortie, le malade continue son traitement dans le service et reçoit une série de Novar et six de Bismuth. En novembre 1936 : Hecht : — ; Kahn : —.

Nous revoyons le malade le 12 février 1937. Il ne présente plus aucun trouble psychique. La neurasthénie et l'état d'irritabilité ont disparu. La parole est redevenue normale. Pas de tremblement. A recommencé à travailler. Refuse la P. S. O.

OBS. N° 9.120. — M. Chapu... Ferdinand. Syphilis contractée en 1913. Présente des colères faciles, de l'insomnie tenace, des vertiges. Dysarthrie et tremblement marqués. Argyll bilatéral.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : —, B. W. : + / +, Vernes : 4.
L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,7, Alb. : 0,35, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 122002222000000.

Impaludé le 4 septembre 1934. Neuf accès fébriles. Reçoit deux séries d'Arsénomyl et six séries de Bi. Nous revoyons le malade le 22 mars 1937. Aucun trouble psychique. Disparition des verti-

ges, de l'insomnie. Ne présente plus d'irritabilité. Pas de dysarthrie ni de tremblement. Les pupilles sont en myosis, irrégulières, mais réagissent à la lumière.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : —.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,2, Alb. : 0,22, B. W. : —/+++, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0110002210000000.

OBS. N° 9.263. — M. All... Emile, 41 ans, entre dans le service le 20 juillet 1934. Présente des anomalies et perversions de caractère. Désirs érotiques vis-à-vis de ses enfants. Incessants larcins pendant ses sorties (condamné à 3 mois de prison). De plus marche difficile, crises gastriques, douleurs fulgurantes.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : +++, Kahn : +++, B. W. : +++/+++, Vernes : 13. — *L. C. R.* (P S O) = Lympho : 3,8, Alb. : 0,25, B. W. : +++/+++, Takata Ara : positif, Benjoin : 0000012222000000.

Impaludation. Neuf accès fébriles bien supportés. Après une série de Novar on note une amélioration de la marche, et la disparition des douleurs fulgurantes et des crises gastriques.

Nous revoyons le malade le 26 février 1937. Son psychisme est normal. Plus de cleptomanie. Excellente épreuve de calcul. Aucun signe neurologique de P.G. Son L.C.R. est normal, mais dissociation avec l'examen sanguin.

Sang = Hecht : +++, Kahn : ++, B. W. : —/±, Vernes : 10.

L. C. R. (P L) = Lympho : 0,4, Alb. : 0,15, B. W. : —/—, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000000210000000.

OBS. N° 9.652. — M. Math... Victor. Chancre syphilitique il y a 33 ans, non soigné. A son entrée présente des troubles psychiques importants : amnésie globale, euphorie, irritabilité, violences obligeant à lui mettre la camisole de force. Délire de l'interprétation, mégalomanie. Dysarthrie.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : +++, Kahn : +++, B. W. : +++/+++, Vernes : 16. — *L. C. R.* (P S O) = Lympho : 12, Alb. : 0,54, B. W. : +++/+++, Takata Ara : positif partiel, Benjoin : 0221022200000000.

Impaludé le 26 octobre 1934. Neuf accès fébriles bien supportés. Amélioration très nette de l'état psychique après une série de Novar et une série de Bismuth. Le malade reçoit encore neuf séries de Bi.

Nous le revoyons le 12 février 1937. Récupération intégrale d'un psychisme qui était très touché. Disparition de la mégalomanie et de l'irritabilité. Sa mémoire est excellente. Pas de dysarthrie, ni de tremblement. Ecriture normale. Le malade dirige une affaire industrielle. Syndrome humoral très amélioré :

Sang = Hecht : —, Kahn : +, B. W. : +.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,5, Alb. : 0,33, B. W. : —/—, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000002200000000.

OBS. N° 10.915. — M. Den... Paul, 49 ans, artiste peintre, entre le 30 novembre 1935 avec des troubles psychiques marqués, amnésie des faits récents. Parle constamment tout seul. Irritabilité. S'occupe de faire des calculs de probabilités pour gagner à la roulette. Dysarthrie marquée. Tremblement.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + / + + +.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 101,6, Alb. : 0,60, B. W. : + + + / + + +, Benjoin : 1122022220000000.

Impaludation. Onze accès fébriles. Reçoit cinq séries de Novar et quatre séries de Bismuth.

Nous revoyons le malade le 19 février 1937. Les troubles psychiques ont disparu. La mémoire est redevenue normale. Ne s'occupe plus de gagner à la roulette. Disparition de l'irritabilité. Aucune dysarthrie. Ecriture normale. Le syndrome humoral est amélioré.

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : — / —.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,7, Alb. : 0,23, B. W. : ± / + + +, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0120012220000000.

OBS. N° 11.013. — M. Lelie... Victor, 47 ans, bottier, entre à Cochon le 18 décembre 1935 avec des troubles psychiques importants : délire mégalomane, à fait récemment des achats inconsidérés. Euphorie. Amnésie des faits récents. Epreuve de calcul complètement déficiente. Dysarthrie légère, pas de tremblement.

Syndrome humoral très positif :

Sang = Hecht : + + +, B. W. : + + + / + + +, Kahn : + +, Vernes : 105. — *L. C. R. (P S O)* = Lympho : 14,3, Alb. : 0,65, B. W. : + + / + + +, Takata : positif, Benjoin : 2222222220000000.

Impaludé le 25 décembre 1935. Dix accès fébriles. Reçoit alors trois séries de Novar.

Nous revoyons le malade le 26 février 1937. Disparition complète des troubles psychiques, la mémoire est intacte. Pas d'état euphorique ni de délire mégalomane. Bonne épreuve de calcul. Ecriture non tremblée. Disparition de la dysarthrie, pas de tremblement. A repris son métier de bottier : le malade porte des chaussures qu'il a faites depuis son impaludation, leur façon est impeccable.

Les examens humoraux, par contre, ne concordent pas avec la guérison clinique :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + +, B. W. : + / + +, Vernes : 97.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,7, Alb. : 0,38, B. W. : + / + + +, Takata Ara : suspect, Benjoin : 0220022220000000.

OBS. N° 11.131. — M. Bala... Julien, entre dans le service le 21 février 1936. Malade neurasthénique irritable. Pas de perte de mémoire. Dysarthrie et tremblement marqués.

Syndrome humoral à son entrée :

Sang = Hecht : ±, Kahn : ±, B. W. : — / +, C. M. : +.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 84,8, Alb. : 0,50, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 1120022100000000.

Impaludation. Onze accès. Après avoir reçu quatre séries de Novar, nous revoyons le malade le 9 février 1937. Disparition complète des troubles psychiques. Plus de dysarthrie ni de tremblement. Syndrome humoral très amélioré :

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : —/—.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,5, Alb. : 0,25, B. W. : +++/+++,

Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000001100000000.

En résumé, en un an, guérison clinique et bonne amélioration humorale.

III. — Améliorations du syndrome clinique et humoral

OBS. N° 2.188. — M. Krus... Stéphan, 26 ans. Chancre en 1928, très mal soigné (malade restant 3 semaines sans venir entre chaque piqûre). Malgré cela sa sérologie est devenue négative. Entre à Cochon en novembre 1932, c'est-à-dire 4 ans après l'apparition du chancre, avec des signes cliniques de P.G. : irritabilité, amnésie, dysarthrie, et syndrome humoral nettement positif :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes :

117. — *L. C. R.* (P L) = Lympho : 42, Alb. : 0,46, B. W. :

+ + + / + + +, Takata Ara : posit., Benjoin : 110.0002220000000.

Impaludé le 17 novembre 1932. Neuf accès fébriles. Depuis, a reçu trois séries d'arsenic trivalent et quinze séries de bismuth.

Nous revoyons le malade le 10 avril 1937. Sa mémoire est normale. Présente juste quelques troubles du caractère. Pas de dysarthrie ni d'achoppement. Aucun tremblement. Ecriture normale. Réflexes tendineux normaux, pas d'argyll. Refuse la P. L. Sa prise de sang est négative : Hecht : 000; Kahn : 000.

Son dernier examen du L.C.R. en janvier 1936 est excellent :

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,8, Alb. : 0,18, B. W. : —/+++ , Taka-

ta Ara : négatif, Benjoin : 0000002200000000.

OBS. N° 5.520. — M. Canc... Louis, 58 ans, entrepreneur de peinture, est envoyé dans le service par le Professeur ACHARD, pour différents troubles intellectuels : émotivité, nervosité, euphorie, achoppement. Refuse l'hospitalisation. Traité par uclarsyl. Entre dans le service le 6 novembre 1932. Le syndrome humoral montre alors une prise de sang positive à toutes les méthodes, et dans le L.C.R. on trouve :

L. C. R. = Lympho : 0,6, Alb. : 0,35, B. W. : —, Takata Ara : négatif, Benjoin : 000000222200000.

Impaludé le 15 février 1933. Neuf accès fébriles.

En mai 1934, considérable amélioration de la mémoire. Capacité d'autocritique. Plus de dysarthrie.

Le malade reçoit deux séries de Novar et onze séries de Bi. Le traitement n'a pas amené d'amélioration notable du L.C.R., mais seulement du sang :

Sang = Kahn : $\pm$, B. W. : —, Hecht : anticomplémentaire.

OBS. N° 6.538. — M. Du... Emile, entre dans le service le 30 décembre 1931. Présente de gros troubles de l'attention et de l'asthrie très nette. Syndrome humoral : *Sang* : Hecht : +++, Kahn : +++, B. W. : +++, Vernes : 16. — *L. C. R.* : Lympho : 7, Alb. : 0,60, B. W. : +++.

Impaludation le 13 janvier 1932. Douze accès fébriles. Reçoit deux séries d'uclarsyl et quitte le service nettement amélioré. Raisonnable beaucoup mieux. La dysarthrie s'est bien améliorée, mais est restée très irritable. Le syndrome humoral est bien amélioré (en septembre 1932) :

L. C. R. = Lympho : sang, Alb. : 0,30, B. W. : —, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0010022222100000.

Continue son traitement au dispensaire de Boulogne. Malade non revu ultérieurement.

OBS. N° 6.094. — M. Monta... Daniel, 44 ans, valet de chambre. Chancre de la verge en 1919, mal traité. Entre dans le service en février 1932. Troubles psychiques nets : confusion mentale, amnésie totale l'obligent à cesser son travail. Incapable de s'habiller, de se conduire, de retrouver son lit. Troubles calligraphiques marqués. Pas de dysarthrie.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : +++, Kahn : +++, B. W. : +++/+++, Vernes : 5. — *L. C. R.* (P L) = Lympho : 49,8, Alb. : 0,90, B. W. : +++/+++, Takata Ara : posit., Benjoin : 222222222200000.

Impaludé le 9 février 1932. Douze accès fébriles. Reçoit une série de stovarsol et une série de bismuth, puis deux séries d'As. Bonne amélioration humorale et clinique : plus de confusion mentale, les troubles de la mémoire se sont améliorés. Le malade a repris son travail de valet de chambre. Vient régulièrement pour ses piqûres arsénicales.

Nous revoyons le malade le 16 février 1937. Travaille toujours comme valet de chambre. Aucun trouble du jugement. Ne présente plus que des troubles de la mémoire des faits récents : le malade s'en rendant compte marque tout. Pas de dysarthrie. Pas de troubles calligraphiques, ni du calcul. Le malade refuse la P. L.

En résumé, bonne amélioration clinique et humorale, ses derniers examens montrant :

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : —/+++, Vernes : 4.
L. C. R. (P L) (le 14 janvier 1934) = Lympho : 0,4, Alb. : 0,30, B. W. : +++/+++, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000022200000000.

OBS. N° 6.532. — M. Toura... Achille, 52 ans. Chancre syphilitique en 1914, traité uniquement par six injections arsénicales. Entre dans le service le 17 décembre 1931 avec des troubles psychiques nets : perte de l'autocritique, de la mémoire. Dysarthrie nette, tremblement des extrémités et de la langue. Troubles graphiques.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : +, B. W. : + + + / + + +, C. M. : + + +.
L. C. R. (P L) = Lympho : 14,4, Alb. : 0,45, B. W. : + + + / + + +,
Takata Ara : positif, Benjoin : 112222222000000.

Impaludé le 12 mars 1932. Huit accès fébriles, arrêtés vu l'état général du malade. Le malade reçoit alors 21 injections de Stovarsol, deux séries d'Uclarsyl et huit séries de Novar. Amélioration très marquée des troubles psychiques, mais persistance de la dysarthrie et tremblement encore accentué.

Le syndrome humoral s'est amélioré progressivement et régulièrement et le dernier examen du L.C.R. (S.O.) le 8 août 1938 est presque normal.

L. C. R. (S O) = Lympho : 0,7, Alb. : 0,36, B. W. : — / —, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000002220000000.

OBS. N° 6.540. — M. Gouv... Louis, 38 ans, chauffeur, est envoyé le 4 janvier 1932 par la consultation d'ophtalmologie (début d'atrophie optique). On note : état d'euphorie marquée, vie intellectuelle ralentie, léger tremblement des mains, écriture tremblée.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 39. — *L. C. R.* — Alb. : 0,60, Lympho : 6,5, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 2222222220000000.

Impaludation le 27 février 1932. Neuf accès fébriles. Jusqu'en novembre 1935, le malade a reçu deux séries d'Uclarsyl, une série de Bi et douze séries de Novar. Il ne présente plus aucun signe de P.G. Sa vue s'est améliorée.

Plusieurs examens humoraux montrent une amélioration progressive. Le 2 novembre 1935 :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 12.
L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,7, Alb. : 0,22, B. W. : + + + / + + +,
Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000002210000000.

OBS. N° 6.816. — M. March... Célestin, 59 ans, entre le 12 avril 1932. Chancre syphilitique en 1902. Début en février 1931 par des troubles psychiques importants avec déficience mentale. Entre à Sainte-Anne où il est impaludé.

A son entrée à Sainte-Anne, syndrome humoral très positif :

L. C. R. = Alb. : 1,25, Lympho : 118, B. W. : + + +, Pandey : positif, Benjoin : 2222222220000000.

A sa sortie, amélioration humorale, mais persistance de l'affaiblissement intellectuel. A son entrée dans le service présente une activité volontaire très ralentie, des troubles de l'attention. Pas d'amnésie. Pas de dysarthrie. Troubles calligraphiques. Mis au traitement bismuthique.

Nous revoyons le malade le 11 mars 1937. Il ne présente qu'une légère logorrhée. Activité volontaire normale. Plus de troubles de l'attention. Pas de troubles neurologiques. Ecriture normale.

Syndrome humoral très amélioré :

Sang = Hecht : —, Kahn : —.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,4, Alb. : 0,32, B. W. : —/—, Takata
Ara : négatif, Benjoin : 0000002222000000.

OBS. N° 7.304. — M. Dro... Florentin, 37 ans, boulanger, entre dans le service le 18 octobre 1932. Malade euphorique. Grosse amnésie, troubles du jugement et de la réflexion. Perte de l'autocritique; il est incapable de faire une addition. Ecriture très tremblée. Dysarthrie frappante. Léger tremblement de la langue et des mains.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + +, B. W. : + + +, Vernes : 10.

L. C. R. (P L) = Lympho : 78, Alb. : 0,72, B. W. : + + + / + + +, Takara
Ara : positif, Benjoin : 222222222200000.

Impaludation le 19 octobre 1932. Onze accès fébriles. Reçoit une série de Novar. Malade très agité, idée de meurtre, admis à Sainte-Anne, puis à Ville-Evrard.

Réimpaludé le 2 novembre 1933. Quatre accès fébriles, puis huit injections d'huile soufrée. De plus, le malade reçoit six séries de Novar et deux de Bismuth.

En octobre 1936, très nette amélioration humorale :

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : —/—.

L. C. R. (P L) = Lympho : 0,9, Alb. : 0,34, B. W. : + / +, Takara Ara :
douteux, Benjoin : 1120022210000000.

Nous revoyons le malade le 4 avril 1937. Amélioration des troubles psychiques : malade calme, pas de troubles délirants, pas de perte de l'autocritique. Troubles de la mémoire toujours marqués. Malade illettré. Dysarthrie toujours nette, achoppement. Disparition du tremblement.

En résumé : amélioration clinique, mais principalement humorale.

OBS. N° 7.371. — M. Lef... Ernest, 54 ans, entre dans le service le 18 octobre 1932. Il présente des troubles de la mémoire des faits récents et des troubles du caractère (irritabilité). Par ailleurs dysarthrie, achoppement, tremblement des extrémités.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : —/—.

L. C. R. (P L) = Lympho : 12,2, Alb. : 0,40, B. W. : —/—, Takata
Ara : négatif, Benjoin : 0000002222000000.

Impaludé en juillet 1932. Onze accès fébriles.

Nous revoyons le malade le 23 février 1937. Persistance de très légers troubles de la mémoire des faits récents. Disparition de la dysarthrie et de l'achoppement. Léger tremblement des extrémités. Un examen humoral pratiqué à cette date a donné les résultats suivants : prise de sang toujours complètement négative, dans le L.C.R. : albumine 0,8; lympho. 0,32, les autres réactions sont inchangées. A repris son travail d'ébéniste.

OBS. N° 7.515. — M. Lon... René, manœuvre, 36 ans, entre dans le service le 19 novembre 1932. Présente une euphorie très nette et une tendance au délire mégalomane. Dysarthrie nette. Tremblement de la langue.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + + B. W. : + + + / + + +, Vernes : 4. — *L. C. R.* = Alb. : ,45, Lympho : 4,3, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 2221022220000000.

Impaludé le 29 novembre 1932. Neuf accès fébriles. Reçoit une série d'Uclarsyl. En avril 1933 on note une disparition du délire et une amélioration nette de la dysarthrie. Reprend à ce moment son travail et continue un traitement arsénical. En juillet 1934 on refait un examen humoral qui est en nette amélioration :

Sang = Hecht : ±, Kahn : +, B. W. : — / + + +, Vernes : 4.
L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,8, Alb. : 0,25, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000002210000000.

Malade non revu ultérieurement.

OBS. N° 7.549. — Mme Laur... Irène, 39 ans, a présenté en 1931 des signes de syphilis cérébrale. Au cours de son traitement, apparition de signes de P. G. : euphorie, émotivité, amnésie globale, perte de l'attention, altération de l'autocritique, diminution de l'activité volontaire, achoppement, tremblement des extrémités. Ecriture à peu près illisible.

Syndrome humoral à son entrée, le 15 décembre 1932 :

Sang = Hecht : + + +, B. W. : + + + / + + +, Kahn : + + +, Vernes : 10. — *L. C. R.* (P L) = Lympho : 11, Alb. : 0,45, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : posit., Benjoin : 2220022220000000.

Impaludée le 22 décembre 1932. Neuf accès fébriles. Puis reçoit six séries de Novar et douze de Bi.

Nous revoyons la malade le 16 mars 1937, très améliorée. La mémoire est redevenue normale. Disparition de l'état d'euphorie et d'émotivité. L'autocritique est réapparue. A retrouvé son activité. La dysarthrie est améliorée, mais persiste aux mots d'épreuve seulement. Très léger tremblement des extrémités. Ecriture très troublée encore. Syndrome humoral en très nette amélioration :

Sang = Hecht : ±, B. W. : — / —, Kahn : + +.
L. C. R. = Lympho : 0,3, Alb. : 0,30, B. W. : — / —, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000002220000000.

OBS. N° 7.593. — M. Gand... Jean, 39 ans, entre le 30 novembre 1932, envoyé par le Docteur LOUSTE, qui le soigne depuis 4 ans pour myélite. Troubles psychiques légers : irascibilité, euphorie. Dysarthrie énorme, achoppement. Tremblement généralisé. Marche très altérée. Troubles sphinctériens.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 60. — *L. C. R.* (P L) = Lympho : 1, Alb. : 1 gr., B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : posit., Benjoin : 222222222220000.

Impaludé le 5 décembre 1932. Sept accès fébriles. Reçoit jusqu'en 1937 huit séries d'Arsenic et sept séries de Bivitol.

Nous examinons le malade le 1^{er} avril 1937, qui est toujours en salle pour sa myélite. Son psychisme est très satisfaisant (mémoire, raisonnement, calcul). Amélioration de la dysarthrie qui est légère aux mots d'épreuves. Léger tremblement des extrémités. Ecriture normale.

Son sang est négatif à toutes les méthodes, et son L.C.R. très amélioré :

L. C. R. = Lympho : 0,2, Alb. : 0,30, B. W. : — / + +, Takata Ara : suspect, Benjoin : 0000002221000000.

OBS. N° 7.622. — M. Daud... Pierre entre à Cochon le 5 janvier 1933. Chancre syphilitique en 1920. Début par ictus. Gros troubles psychiques. Perte totale de la mémoire. Dysarthrie importante. Tremblement des extrémités.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 20. *L. C. R.* (P S O) = Lympho : 6,5, Alb. : 0,32, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 1121022222100000.

Impaludation. Neuf accès fébriles. Reçoit une série d'Uclarsyl et douze séries de bismuth. Après celles-ci : Hecht : 000; Kahn : 00 +.

Nous revoyons le malade le 9 février 1937. Son état psychique est satisfaisant. La mémoire est maintenant normale. Il persiste une légère dysarthrie et un léger tremblement. Son L.C.R. (P.S.O.) montre une courbe de benjoin tout à fait normale :

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,2, Alb. : 0,32, B. W. : + + / + +, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000002200000000.

OBS. N° 7.704. — M. Pag... Edmond, 46 ans, entre dans le service le 2 juillet 1933. Interrogatoire difficile, le malade confondant les faits. Malade très déprimé. Troubles de la parole et de l'écriture importants.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 24. *L. C. R.* (P L) = Lympho : 40,6, Alb. : 0,48, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 2220122221000000.

Impaludé le 8 août 1933. Neuf accès fébriles. Le malade reçoit une série de Novar et dix séries de Bi.

Nous le revoyons le 25 mai 1937, en grosse amélioration. Mémoire excellente, pas d'état confusionnel. Raisonnement intact. Bonne épreuve de calcul. Légère dysarthrie aux mots d'épreuve seulement. Ecriture non tremblée. Le malade a repris son métier de contrôleur au Métro.

Une P. L. se montre excellente :

L. C. R. (P L) = Lympho : 0,9, Alb. : 0,30, B. W. : —/—, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000002220000000.

Dans le sang : Hecht : anticomplémentaire, Kahn : —.

OBS. N° 7.986. — M. Mock... Louis, 41 ans. Envoyé par le Docteur LOUSTE pour impaludation. A l'entrée : troubles psychiques importants. Intelligence diminuée globalement. Confusion mentale, pas de suite dans les idées. Délire de persécution. Troubles de la parole importants. Dysarthrie, hésitation, mots perdus, parole explosive.

Examen du sang : Hecht : + + +, Kahn : + +, B. W. : + + +, Vernes : 6.0.

Impaludation le 4 mai 1933. Neuf accès fébriles.

Une P. L. faite aussitôt après montre :

L. C. R. (P L) = Lympho : 2,2, Alb. : 0,50, Takata Ara : positif, Benjoin : 0022002210000000.

Nous revoyons le malade le 19 mars 1937. Depuis sa sortie de Cochinchine a été soigné régulièrement pendant trois ans. Depuis un an aucun traitement. Etat psychique très amélioré. Le délire de persécution a disparu, ainsi que la confusion mentale. Légère amnésie des faits récents. Il ne persiste qu'une dysarthrie légère aux mots d'épreuve. Calcule bien. Ecriture non tremblée. Syndrome humoral également bien amélioré :

Sang = Hecht : + +, Kahn : ±, B. W. : —/—, Vernes : 0.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,4, Alb. : 0,32, B. W. : —/+, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000002221000000.

OBS. N° 8.000. — M. Serr... Lucien, 39 ans, entre le 20 avril 1933 avec des troubles démentiels importants : perte de l'autocritique, amnésie complète. Dysarthrie énorme, parole incompréhensible, tremblement. Agitation extrême.

Syndrome humoral :

Sang = très positif.

L. C. R. (P L) = Lympho : 25, Alb. : 0,80, B. W. : + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 22221222200000.

Impaludé le 20 avril 1933. Neuf accès fébriles. Reçoit dix-huit séries de Novar et deux de Bi. Nous revoyons le malade le 9 février 1937 il est toujours hospitalisé. Ses troubles psychiques sont très améliorés : sa mémoire est bonne. Pas de troubles de l'at-

tention. Epreuve de calcul juste. Il persiste une très nette dysarthrie : parole rapide, explosive, difficilement compréhensible. Très léger tremblement des doigts.

Le L. C. R. (P. L.) est très amélioré :

L. C. R. (P L) = Lympho : 0,3, Alb. : 0,30, B. W. : —/—, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000002200000000.

OBS. N° 8.280. — M. Cail... Gaston, tapissier, entre dans le service le 2 août 1933. Syphilis méconnue. Début par troubles de l'état général et de l'affectivité. Malade très irritable. Dysarthrie marquée. Argyll.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, B. W. : + + + / + + +, Kahn : + + +, Vernes : 10. — L. C. R. (P L) = Lympho : 64, Alb. : 0,60, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 1122122222200000.

Impaludation le 11 août 1933. Neuf accès fébriles. Après une série de Novar on note déjà une amélioration marquée des troubles psychiques. La dysarthrie a presque disparu. Les pupilles réagissent maintenant légèrement à la lumière.

Deux mois après l'impaludation, le L. C. R. est aussi en nette amélioration :

L. C. R. = Lympho : 0,9, Alb. : 0,44, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 0000002221000000.

Le malade continue à se soigner régulièrement, mais nous n'avons pu le revoir. En 1937, sa prise de sang est complètement négative :

Sang : Hecht : —, B. W. : —, Kahn : —.

OBS. N° 8.281. — M. Henen... René, 37 ans, entre dans le service le 23 août 1933. Malade émotif, pleurs faciles. Légers troubles de la mémoire. Grosse dysarthrie, tremblement des extrémités et de la langue. Ecriture tremblée.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : —, Kahn : ±, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 9.

L. C. R. (P L) = Lympho : 2,8, Alb. : 0,55, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 0000012222200000.

Impaludation le 28 août 1933. Neuf accès fébriles. Après une série de Novar, les troubles psychiques et la dysarthrie sont en amélioration. Le malade continue à être soigné à l'Hospice général de Rouen. Le Docteur PAYENVILLE, de l'Hospice, nous écrit qu'il persiste encore des troubles de la parole, mais que le L. C. R. est devenu « totalement négatif ».

OBS. N° 8.652. — M. Leb... Edmond, 39 ans, entre le 7 décembre 1933. Début des troubles en 1932 : affaiblissement intellectuel global. Idées de persécution, sautes d'humeur. Mémoire conservée. Dysarthrie, achoppement. Tremblement des extrémités.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 6. — *L. C. R. (P L)* = Lympho : 6, Alb. : 0,75, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 222222222200000.

Impaludé le 10 décembre 1933. Neuf accès fébriles. Le malade reçoit quatorze séries de Novar et une de bismuth.

Nous le revoyons le 7 avril 1937. Son état psychique est très satisfaisant : sa mémoire normale. Pas de délire. L'épreuve de calcul (multiplication) est commencée très bien, mais le malade s'énervé et ne peut la terminer. L'écriture est passable. Pas de dysarthrie, même aux mots d'épreuve. Pas de tremblement.

Amélioration remarquable de son *L. C. R.* :

L. C. R. = Lympho : 0,3, Alb. : 0,25, B. W. : — / —, Takata Ara : douteux, Benjoin : 0000002200000000.

Le sang est encore positif :

Sang = Hecht : + +, B. W. : — / +, Kahn : +, Vernes : 5.

OBS. N° 9.025. — M. Tril... Fernand, électricien, 35 ans, entre dans le service le 3 mai 1934. Ne présente comme troubles psychiques d'un état neurasthénique et de l'irritabilité. Par contre dysarthrie marquée, parole lente, hésitante. Pas de tremblement.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 2. *L. C. R. (P L)* = Lympho : 25, Alb. : 0,90, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 1222222022220000.

Impaludé le 8 mai 1934. Neuf accès fébriles. Reçoit cinq séries de Novar, et cinq de Bismuth. Nous revoyons le malade le 23 février 1937. Ne présente aucun trouble psychique, mémoire intacte. Amélioration de la dysarthrie qui persiste légèrement. A repris son métier d'électricien depuis trois ans.

L'examen humoral se montre tout à fait normal.

Sang = Hecht : —, Kahn : —.

L. C. R. (P L) = Lympho : 0,4, Alb. : 0,28, B. W. : — / —, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000002200000000.

OBS. N° 9026. — M. Thom... Eugène, 55 ans. Entre dans le service le 20 avril 1934. Grosse désorientation dans le temps et l'espace. Attention diminuée. Euphorie. Dysarthrie énorme, parole difficile.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 66. — *L. C. R. (P L)* = Lympho : 70, Alb. : 1,40, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : posit., Benjoin : 2222220222200000.

Impaludation le 3 mai 1934. Neuf accès fébriles. Le malade reçoit alors six séries de Novar et six de Bismuth.

Dès 1935 on note une amélioration des troubles psychiques et de la dysarthrie.

Nous revoyons le malade le 16 mars 1937. Grosse amélioration des troubles psychiques : pas de désorientation, raisonne correctement. Mémoire normale, pas d'euphorie. Epreuve de calcul satisfaisante (mais addition commencée à gauche). Ecriture tremblée. La dysarthrie a presque complètement disparu. Tremblement des extrémités et de la langue. Refuse la P. L.

Le dernier examen humoral date de janvier 1936 et se montre en amélioration :

Sang = Hecht : —, Kahn : ++, B. W. : —/—.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,7, Alb. : 0,40, B. W. : +++/+++,
Takata Ara : positif, Benjoin : 1222022220000000.

OBS. N° 9119. — M. Bil... Jules, 47 ans, entre à Cochin le 6 juin 1934 avec des troubles psychiques importants : amnésie totale, neurasthénie, perte de l'autocritique. Calcul très troublé. Gêne de la parole, écriture tremblée.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : +++, Kahn : +++, B. W. : +++/+++, Vernes :

5. — *L. C. R.* (P S O) = Lympho : 1,8, Alb. : 0,38, B. W. :
—/+, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000002222000000.

Impaludé le 16 juin 1934. Onze accès fébriles. Mis au Novar.

Nous revoyons le malade le 23 février 1937. Grosse amélioration des troubles psychiques : il ne persiste que quelques troubles de la mémoire des faits récents. L'autocritique est réapparue. Pas de neurasthénie. Bonne épreuve de calcul. La dysarthrie a disparu. Pas de tremblement. Ecriture normale.

L'examen humoral nous révèle une dissociation entre le L.C.R. revenu à la normale et le sang.

Sang = Hecht : +++, Kahn : ++, B. W. : —/++, Vernes : 3.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,5, Alb. : 0,28, B. W. : —/—, Takata
Ara : négatif, Benjoin : 0000002200000000.

OBS. N° 9231. — M. Moul... François, 38 ans, entre le 18 juin 1934. Il présente de l'obnubilation intellectuelle et une amnésie des faits récents. Parole hésitante, tremblement des extrémités et de la langue.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : +, Kahn : ++, B. W. : +++, Vernes : 8.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 3,4, Alb. : 0,65, B. W. : +++/+++,
Takata Ara : positif, Benjoin : 2222222210000000.

Impaludé le 28 juin 1934. Treize accès fébriles. Continue le traitement à Saint-Louis.

Nous revoyons le malade le 12 mars 1937. Malade difficile à interroger à cause de sa surdité marquée. Il ne présente plus de troubles de la mémoire. Il persiste une dysarthrie légère et une légère trémulation linguale. Pas de tremblement des extrémités. Son intelligence semble normale. Bonne épreuve de calcul.

Son examen humoral est subnormal.

Sangt = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : —/—.

L. C. R. (P L) = Lympho : 1,8, Alb. : 0,34, B. W. : —/—, Takata
Ara : négatif, Benjoin : 0000002220000000.

OBS. N° 9583. — M. Roul... Albert, 51 ans, entre à Cochîn le 26 septembre 1934 avec des troubles démentiels très marqués. Délire mégalo-maniaque, amnésie légère. Dysarthrie importante, écriture très tremblée.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 67. — *L. C. R. (P L)* = Lympho : 42, Alb. : 0,67, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 2222222222200000.

Impaludation le 3 décembre 1934. Onze accès fébriles. Pendant l'impaludation, accentuation du délire mégalo-maniaque et du tremblement. Le malade reçoit onze séries de Novar.

Nous revoyons le malade le 16 février 1937. Il est très amélioré. Son psychisme est normal. La mégalomanie a disparu. Mémoire bonne. Parole un peu lente, mais pas de dysarthrie aux mots d'épreuve. Ecriture un peu tremblée.

L'examen humoral ne montre qu'une amélioration importante de la lymphocytose et du Benjoin :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + +, B. W. : + + / + + +, Vernes : 69. *L. C. R. (P S O)* = Lympho : 3,6, Alb. : 0,32, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : suspect, Benjoin : 0110012210000000.

OBS. N° 9628. — Mme Ham... Marie, 33 ans. Entre à Cochîn le 29 octobre 1934. Malade à facies inexpressif. Troubles marqués de la mémoire. Parole hésitante, dysarthrie, achoppement. Tremblement des mains et de la langue. Troubles calligraphiques marqués.

Impaludation le 6 novembre 1934. Douze accès fébriles. Reçoit dans le service une série de Bismuth et une série de Novar et continue son traitement à Compiègne.

Nous revoyons le malade le 19 mars 1937. Elle ne présente pas de troubles psychiques. Plus de troubles de la mémoire. Persistance d'une dysarthrie légère aux mots d'épreuve. Tremblement léger des extrémités et de la langue. Amélioration nette de l'écriture sur l'exemplaire précédent.

Syndrome humoral en mars 1937 :

Sang = Hecht : +, Kahn : + +, B. W. : —/±, Vernes : 2.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,2, Alb. : 0,24, B. W. : —/±, Takata
Ara : négatif, Benjoin : 0010002220000000.

OBS. N° 10253. — M. Aur... Paul, 56 ans, entre à Cochîn le 13 mai 1935. Euphorie marquée. Pas de troubles de la mémoire. Dysarthrie légère. Tremblement des extrémités et de la langue. Troubles calligraphiques.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 68. — *L. C. R.* (P S O) = Lympho : 21, Alb. : 0,90, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : posit., Benjoin : 2222022220000000.

Impaludé le 30 mai 1935. Neuf accès fébriles. Reçoit deux séries de Novar et cinq séries de Bismuth.

Nous revoyons le malade le 23 février 1937. L'état d'euphorie a disparu. Mémoire normale. Aucune dysarthrie ni de tremblement. Assez bonne épreuve de calcul. Ecriture correcte, mais hésitante.

Syndrome humoral amélioré :

Sang = Hecht : —, Kahn : ±, B. W. : + / + +.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,4, Alb. : 0,33, B. W. : ± / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 0000022210000000.

OBS. N° 10375. — M. Dav... Alfred, 36 ans. Envoyé de Saint-Antoine pour P. G. Troubles marqués de la parole qui est lente, monotone, parfois explosive. Achoppement. Tremblement des extrémités et de la langue.

Syndrome humoral le 25 juin 1935 :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 34. — *L. C. R.* (P S O) = Lympho : 23,5, Alb. : 0,48, B. W. : + + + / + + + Takata Ara : posit., Benjoin : 2222222220000000.

Impaludé le 29 juin 1935. Onze accès fébriles. Reçoit une série de Novar et une de Bismuth après laquelle le malade reprend son travail, car il est très amélioré.

En décembre 1936, on fait une prise de sang qui montre :

Sang = Hecht : —, Kahn : ±, B. W. : — / —.

Malade non revu ultérieurement.

OBS. N° 10411. — M. Koval... André, 53 ans, entre dans le service le 10 juin 1935 pour délire absurde. Idées de grandeur accentuées. Pas d'amnésie. Parole lente, embarrassée, achoppement net. Ecriture très tremblée.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : —, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 29. *L. C. R.* (P S O) = Alb. : 0,45, Lympho : 26,8, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 2222222220000000.

Impaludation le 27 juin 1935. Neuf accès fébriles. Après deux séries de Novar, on note une amélioration considérable de la dysarthrie. Malade euphorique. Persistance de la mégalomanie. Gagne des fortunes aux courses. Sa sérologie est très améliorée aussi :

Sang = Hecht : —, Kahn : + +, B. W. : — / —, C. M. : —.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,3, Alb. : 0,20, B. W. : + / +, Takata Ara : positif partiel, Benjoin : 2220022100000000.

Malade non revu ultérieurement.

OBS. N° 10715. — M. Rol., Gérard, 31 ans, entre à Cochin le 30 octobre 1935. Amnésie légère, idées fixes : signale continuellement son état de chômeur. Dysarthrie importante gênant l'interrogatoire.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, B. W. : + + + / + + +, Kahn : + + +, Vernes : 11. — *L. C. R.* (P S O) = Lympho : 18,8, Alb. : 0,45, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : posit., Benjoin : 2222022222000000.

Impaludé le 16 novembre 1935. Onze accès fébriles. Reçoit huit séries de Novar dans le service, après quoi le malade retourne dans sa famille à Royan. Ses troubles psychiques sont notablement améliorés, mais la dysarthrie persiste.

Syndrome humoral en décembre 1936 :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 1. — *L. C. R.* (P L) = Lympho : 3,2, Alb. : 0,35, B. W. : + + / + + +, Takata Ara : négatif, Benjoin : 000022100000000.

OBS. N° 10716. — M. Vach., Charles, 44 ans, entre dans le service le 10 octobre 1935. Chancre de l'amygdale en 1913. Troubles de la mémoire des faits anciens et récents. Parole lente avec achoppement dysarthrie. Tremblement des extrémités et des lèvres.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 3. *L. C. R.* (P L) = Lympho : 22, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 222222222100000.

Impaludé le 12 octobre 1935. Onze accès fébriles. Le malade reçoit alors cinq séries de Novar.

Nous le revoyons le 16 février 1937. Il est très amélioré : plus d'amnésie des faits anciens et récents. Plus de dysarthrie. Persistance du tremblement de la langue seulement. Ecriture et épreuve de calcul correctes.

Ses signes humoraux sont également améliorés :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : +, B. W. : + + / + + +, Vernes : 8. *L. C. R.* (P L) = Lympho : 1,5, Alb. : 0,30, B. W. : — / + + +, Takata Ara : suspect, Benjoin : 0220022200000000.

OBS. N° 10718. — M. Bou., Pierre, 45 ans, entre à Cochin en octobre 1935. Il ne présente comme troubles psychiques qu'une légère perte de mémoire et des troubles du calcul. Par contre, dysarthrie marquée. Parole lente, difficile, tremblée, monotone. Tremblement généralisé avec signe du trombone.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + +, Kahn : + +, B. W. : + + / + + +, Vernes : 3. *L. C. R.* (P S O) = Lympho : 2,4, Alb. : 0,70, Benjoin : 222222222100000

Impaludation. Onze accès fébriles. Après une série de Novar, on note la disparition complète du tremblement et une amélioration de la dysarthrie. Un examen du *L. C. R.* montre alors :

L. C. R. = Lympho : 1,8, Alb. : 0,30, B. W. : + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 2222020000000000.

Après cinq nouvelles séries de Novar, sa prise de sang est négative en octobre 1936 :

Sang = Hecht : —, B. W. : /—.

Malade non revu ultérieurement.

OBS. N° 10836. — M. Gir... Armand. Chancre de la verge en 1905 non soigné. Présente à son entrée à Cochîn le 2 novembre 1935 des troubles psychiques très accusés. Grosse amnésie, désorientation, euphorie marquée. Dysarthrie, tremblement.

Signes humoraux :

Sang = Hecht : + + +, B. W. : + + + / + + +.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 7, Alb. : 0,70, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : négatif, Benjoin : 222222221000000.

Le mauvais état général retarde l'impaludation de deux mois. Impaludé en janvier 1936. Neuf accès fébriles bien supportés. Le malade reçoit cinq séries de Novar.

Nous le revoyons le 9 février 1937. Ses troubles psychiques sont très améliorés : plus d'euphorie, sa mémoire est redevenue normale. Amélioration de la dysarthrie, mais persistance du tremblement.

Examen du *L. C. R.* (P S O) du 9 février 1937 :

L. C. R. = Lympho : 0,6, Alb. : 0,42, B. W. : + + +, Benjoin : 0110001220000000.

OBS. N° 11205. — M. Palm... Richard, 42 ans, tailleur pour dames envoyé à Cochîn pour P. G. par le Dr BOURGEOIS. Début des troubles en 1934 par des troubles de la mémoire : oubliait les commissions dont on le chargeait, ne retrouvait plus son domicile. Troubles de l'affectivité : indifférence vis-à-vis de sa famille, mettait ses amis à la porte, crises de colère injustifiées. Enfin, dysarthrie très prononcée. Il est traité alors par le Dr BOURGEOIS par des injections de Stovarsol sodique et de Bismuth. Bons résultats : amélioration de la mémoire et de la dysarthrie. Les troubles du calcul et de l'écriture, quoique améliorés, persistent d'une façon notable.

Comme tous ces symptômes ne semblent plus s'améliorer, le malade entre à Cochîn le 10 février 1936 pour être impaludé. A son entrée, le syndrome humoral est le suivant :

Sang = Hecht : + +, B. W. : ± / + + +, Kahn : +, Vernes : 2.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 1,8, Alb. : 0,32, B. W. : — / —, Takata Ara : positif, Benjoin : 1220022200000000.

Impaludation le 16 février 1936. Onze accès fébriles. Reçoit deux séries de Novar, puis mis au Bismuth. On note une nouvelle amélioration de la mémoire et de la dysarthrie, et surtout de ses signes humoraux (le 9 février 1938) :

Sang = Hecht : —, Kahn : —.

L. C. R. (P L) = Lympho : 2,4, Alb. : 0,38, B. W. : — / —, Takata Ara : suspect, Benjoin : 0000002220000000.

OBS. N° 11619. — M. Rem... Jules, entre dans le service le 14 juillet 1936. Le début des troubles remonte à deux ans. Malade très irritable. Amnésie globale, dysarthrie, achoppement.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +.

L. C. R. (P L) = Lympho : 3,4, Alb. : 0,42, B. W. : + + + / + + +,
Takata Ara : positif, Benjoin : 222222221000000.

Impaludation en juillet 1936. Neuf accès fébriles. Reçoit trois séries de Novar.

Nous revoyons le malade le 9 février 1937. Amélioration des troubles psychiques : disparition de l'irritabilité, mémoire en gros progrès. Dysarthrie légère.

Son *L. C. R.* est également amélioré :

L. C. R. = Lympho : 0,8, Alb. : 0,38, B. W. : + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 0120002200000000.

OBS. N° 11683. — M. Thom... Jean. Entre à Cochin le 29 avril 1936. Chancres syphilitiques il y a dix ans. Euphorie marquée, le malade chantant et sifflant sans cesse. Amnésie totale des faits récents. Dysarthrie légère. Tremblement des extrémités et de la langue.

Syndrome humoral à l'entrée :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : — / + + +, Vernes : 12.

L. C. R. (P L) = Lympho : 144, Alb. : 1,15, B. W. : + + + / + + +,
Takata Ara : positif, Benjoin : 1222222220000000.

Impaludation. Neuf accès fébriles. Aussitôt après l'impaludation, on note une grosse amélioration des troubles psychiques (mémoire, jugement). Le malade reçoit une série de Novar, puis continue le traitement en province.

Nous le revoyons le 12 février 1937. Disparition des troubles psychiques : mémoire normale, plus d'euphorie. Plus de dysarthrie. Ecriture normale. Persistance d'un léger tremblement des extrémités et de la langue. Son *L. C. R.* (P.S.U.) est très amélioré aussi :

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,4, Alb. : 0,32, B. W. : + / + +, Takata Ara : positif Benjoin : 0221002220000000.

En résumé, excellents résultats et surtout précoces.

OBS. N° 11765. — Mme Alv... Laure, 38 ans, plongeuse, entre dans le service le 12 septembre 1936. Perte de la mémoire des faits récents, l'obligeant à cesser son travail. Changement de caractère irritabilité, neurasthénie. Léger tremblement de l'écriture. Parole lente, achoppement.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + + Kahn : + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 36. — *L. C. R.* (P L) = Lympho : 33,4, Alb. : 0,75, B. W. : + + + / + + +, Takara Ara : positif, Benjoin :

2222222220000000.

Impaludation le 28 septembre 1936. Sept accès fébriles. Reçoit une série de Bismuth. Nous revoyons la malade le 8 mars 1937 nettement améliorée. Plus d'irritabilité, mémoire presque normale. Bonne épreuve de calcul. Ecriture normale. Pas de dysarthrie ni de tremblement.

Syndrome humoral du 8 mars 1937 :

Sang = Hecht : —, Kahn : $\pm$, B. W. : $\pm$ /+++.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 4, Alb. : 0,55, B. W. : +++/+++.

Takata Ara : positif, Benjoin : 1221002221000000.

En résumé, excellents résultats cliniques et humoraux précoces, l'impaludation ne datant que de six mois.

OBS. N° 11795. — Mme Ziolk... Véronique, 37 ans, a eu une lésion génitale en 1920. Entre à Cochin pour une paralysie partielle du moteur oculaire commun. Malade irritable, neurasthénique. Tremblement marqué des extrémités et de la langue. Signe d'Argyll bilatéral.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : —, B. W. : +, Kahn : $\pm$.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 32,4, Alb. : 0,55, B. W. : +++/+++.

Takata Ara : positif, Benjoin : 0011222210000000.

Impaludée le 21 octobre 1936. Neuf accès fébriles. Reçoit deux séries de Novar. Une P. S. O. faite après l'impaludation est déjà nettement améliorée :

Lympho : 0,2, Alb. : 0,28, B. W. : ++/+++.

Takata Ara : négatif, Benjoin : 0110002220000000.

Nous revoyons la malade le 2 mars 1937. Plus d'irritabilité, ni de neurasthénie. Mémoire intacte. Calcul normal. Ecriture correcte. Persistance du tremblement des extrémités et de la langue. Argyll inchangé.

OBS. N° 11877. — M. Tach... Edmond, 34 ans, entre à Cochin le 7 octobre 1936, envoyé par le Dr WEISSENBACH. Troubles psychiques très légers. Mémoire à peu près normale. Pas de troubles du jugement, pas de perte de l'autocritique. Quelques troubles de l'attention. Par contre, très grosse dysarthrie, achoppement, qui s'exagèrent quand le malade a parlé quelque temps. Tremblement des extrémités et de la langue.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : +++, B. W. : +++/+++.

Kahn : +, Vernes : 7.

L. C. R. (P L) = Lympho : 21,4, Alb. : 0,76, B. W. : +++/+++.

Takata Ara : positif, Benjoin : 1222222222000000.

Impaludation le 15 octobre 1936. Onze accès fébriles. Le malade reçoit deux séries de Novar.

Nous le revoyons le 13 avril 1937. Pas de troubles psychiques. La dysarthrie est encore marquée quoique en amélioration nette. Pas d'achoppement. Léger tremblement des doigts et de la langue. Ecriture correcte.

Le syndrome humoral est aussi en amélioration marquée :

Sang = Hecht : —, Kahn : +, B. W. : —/+ , Meinicke : +.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,6, Alb. : 0,33, B. W. : ++/+++,
Takata Ara : positif partiel, Benjoin : 0000002222100000.

En résumé, bons résultats cliniques et humoraux précoces, l'impaludation ne datant que de six mois.

OBS. N° 13657. — M. Gall... Jules, 37 ans, journaliste, entre en juillet 1938, envoyé de Saint-Louis, pour impaludation. Interrogatoire extrêmement difficile : logorrhée marquée, le malade passe d'une histoire à une autre sans transition. Désorientation dans le temps. Euphorie. Pas de troubles de la mémoire. Dysarthrie légère. Ecriture troublée. Examen du L.C.R. (P.L.) :

L. C. R. (P L) = Lympho : 31, Alb. : 0,67, B. W. : +++/+++,
Benjoin : 222222222000000.

Impaludé le 22 juillet 1938. Onze accès fébriles. Sort après une série de Novar très amélioré et continue son traitement chez le Prof. GOUGEROT. On fait le 15 octobre 1938, une P. L. :

L. C. R. (P L) = Lymph : 1,6, Alb. : 0,40, B. W. : —/+++, Takata
Ara : positif, Benjoin : 1220012220000000.

Est revu fin novembre : troubles psychiques très améliorés. Le malade est repris comme rédacteur par un grand journal hebdomadaire. Il a écrit un article sur la malaria qu'il espère faire passer à ce journal. En résumé, excellents résultats précoces.

IV. — Améliorations au point de vue clinique

OBS. N° 2659. — M. Thom... Emile, 37 ans, ajusteur. Chancres de la verge en 1910. S'est soigné jusqu'en 1930 à Cochinchine d'une façon très irrégulière. Entre le 30 décembre 1932 : gros troubles de la mémoire, Interrogatoire difficile à cause du manque de jugement. Délire de revendication. Dysarthrie marquée. Tremblement des mains. Examen du L. C. R. :

L. C. R. = Alb. : 1, B. W. : + + +, Takata Ara : positif, Benjoin :
2222122222200000.

Impaludé le 6 janvier 1933. Neuf accès fébriles. Reçoit trois séries de Novar. Sort très amélioré et reprend son travail. La mémoire est revenue. Amélioration nette de la dysarthrie. Sa femme souligne la grosse amélioration survenue dans son caractère. Malade non revu ultérieurement.

OBS. N° 5452. — M. Rodr... José, 45 ans, peintre en bâtiment, entre le 6 février 1931. Troubles psychiques importants : fait des achats inconsidérés, ravale gratuitement la maison de son pro-

priétaire. De plus, délire de parole et d'action nécessitant son envoi aux agités où il est.

Impaludé le 16 février 1931. Sept accès fébriles. Le délire se calme et le malade entre en salle, dans un état de cachexie très avancée. Bientôt l'agitation recommence et le malade est envoyé à Sainte-Anne, puis de là, à l'Asile de Vauclaire où l'on constate une nette amélioration psychique. Revu le 16 octobre 1931. Etat mental satisfaisant, plus d'achoppement. Mis au Novar (dix-huit séries).

Malade non revu, mais répond à la convocation par une lettre sensée, de style excellent ; écriture non tremblée.

OBS. N° 6533. — M. Imb... Louis, 45 ans, ouvrier électricien, entre le 21 janvier 1932. Etat mental très déficient. Grosse amnésie globale prédominant sur les faits anciens. Euphorie, perte de l'autocritique. Erreurs grossières de calcul. Tremblement des extrémités et écriture tremblée. Dysarthrie importante.

Syndrome humoral à l'entrée :

Sang : Hecht : + + +, B. W. : + + + / + + +, Kahn, + + +, Vernes : 35.
L. C. R. (P L) = Alb. : 1,35, B. W. : + + + / + + +, Benjoin :

02222222022100000.

Impaludation le 18 février 1932. Onze accès fébriles. Le malade reçoit vingt et une injections de Stovarsol, huit séries d'Uclarsyl et quatorze séries de Bismuth. En octobre 1932, on note déjà une amélioration marquée de son L. C. R. :

L. C. R. = Alb. : 0,38, B. W. : + + + / + + +, Benjoin :

0000002222000000.

Nous revoyons le malade le 19 février 1937. Son psychisme est très amélioré. Sa mémoire est redevenue presque normale. Pas de perte de l'autocritique. Disparition de l'état d'euphorie. Epreuve de calcul passable.

Il ne subsiste qu'une dysarthrie légère. Pas de tremblement. L'écriture est encore tremblée.

Actuellement en chômage, mais a repris son travail de monteur électricien. Refuse la P. L.

Examen de sang : Hecht : anticomplémentaire ; Kahn : 000.

OBS. N° 6549. — M. Maz... Fernand, 40 ans. Syphilis contractée en 1923 et mal soignée. A été impaludé en juillet 1931 à Sainte-Anne. On arrête au troisième accès, des crises épileptiformes s'étant produites. A son entrée dans le service le 15 décembre 1931, état démentiel assez prononcé : amnésie des faits anciens, troubles de l'attention et du jugement, perte de l'autocritique, troubles de l'affectivité. Tremblement des extrémités. Pas de dysarthrie.

Examen du L. C. R. :

L. C. R. = Alb. : 0,60, Lymph. : 3, B. W. : + + + / + + +, Benjoin :
2222202222000000.

Impaludé le 17 décembre 1931. Ne fait que six accès. On réimpalude le malade le 29 décembre : sept accès fébriles.

Un an après, on apprend que le malade est considérablement amélioré, méconnaissable aux dires de l'entourage, il s'occupe à la maison et au jardin, écrit sans fautes.

Malade non revu ultérieurement.

OBS. N° 6651. — M. Delm..., manœuvre, entre le 15 mars 1932. Troubles psychiques marqués : malade coléreux, méchant, hébété complète. Dysarthrie nette aux mots d'épreuve. Tremblement des mains et de la langue. Troubles graphiques caractéristiques.

Syndrome humoral :

Sang = positif à toutes les méthodes. — L. C. R. = Lympho: 4,6, Alb.: 0,56, B. W.: + + +, Takata Ara : positif Benjoin : 2222222200000.

Impaludé le 19 mars 1932. Neuf accès fébriles. Mis au traitement bismuthique. En janvier 1933, les troubles psychiques sont nettement améliorés : a repris son métier de manœuvre. La dysarthrie est légère aux mots d'épreuve. Plus de tremblement. Les troubles graphiques persistent encore. Refuse la P. L. Malade non revu ultérieurement.

OBS. N° 7026. — Mme Lamb... Louise, 42 ans, entre le 8 juin 1932. Troubles du jugement. Idées fixes, hantise des complications nerveuses de la syphilis, tendances hypocondriaques, un peu d'agitation. Troubles de la mémoire. Maladresse, cassait la vaisselle, faisait mal son ménage. Tremblement des mains et de la langue. Examen du L.C.R. (P.L.):

L. C. R. (P L) = Lymph : 8,6, Alb.: 0,60, Takata Ara : positif, Benjoin : 02222222200000.

Impaludé le 11 juin 1932. Neuf accès fébriles. Reçoit deux séries d'Uclarsyl, puis du Bivotal. La malade quitte le service, refusant toute P. L. Le mari donne des nouvelles de sa femme qu'il trouve en « grosse amélioration cérébrale ». On lui aurait permis de conduire une automobile dans Paris.

OBS. N° 7307. — M. Vola... Louis, 52 ans, mécanicien. Chancre de la lèvre en 1928 mal soigné. Entre le 2 septembre 1932. Malade pâle, abattu, mauvais état général. Parle peu et apparaît très dysarthrique. Tremblement marqué des extrémités et de la langue. Pas de troubles psychiques notables.

Examen du L.C.R.:

L. C. R. = Alb.: 0,85, B. W.: + + +, Benjoin, 1222002221000000.

Impaludation le 5 septembre 1932. Neuf accès fébriles bien supportés.

Le malade sort après une série de Novar bien amélioré : meil-

leur état général. Disparition de l'asthénie. Amélioration de la dysarthrie et du tremblement. A repris son métier de mécanicien. Malade non revu ultérieurement.

OBS. N° 7511. — M. Tho... Gustave, 48 ans, entre dans le service le 1^{er} décembre 1932. Perte de l'autocritique, démence globale avec euphorie et délire mégalomane. Agitation, chante à tue-tête en marchant sans arrêt. Pas de dysarthrie.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 66.
L. C. R. = Lympho : 14,1, Alb. : 0,45, B. W. : + + + / + + +, Takata
Ara : positif, Benjoin : 1111022210000000.

Impaludation le 14 décembre 1932. Neuf accès fébriles. Après une série de Novar on note une amélioration importante des troubles psychiques : l'agitation a disparu. Raisonnement en très gros progrès.

Le syndrome humoral n'est que légèrement amélioré :

Après quinze séries de Novar, on note :

Hecht : —, Kahn : + +.

Malade non revu ultérieurement.

OBS. N° 7513. — M. Cap... Constantin, entre le 8 novembre 1932. Un interrogatoire laborieux met en évidence de gros troubles de la mémoire, une nette lenteur d'idéation, un manque d'attention marqué. Dysarthrie évidente. Tremblement des mains. Etat général médiocre. Examen du L. C. R. (P. L.) :

L. C. R. (P L) = Lympho : 6,8, Alb. : 0,40, B. W. : + + +, Takata
Ara : positif, Benjoin : 2222222220000000.

Impaludé le 17 novembre 1932. Neuf accès fébriles bien supportés. Le malade reçoit une série d'uclarsyl, deux séries de Stovarsol et deux de Bismuth. Amélioration nette des troubles psychiques : la mémoire est revenue, a repris son activité. Dysarthrie évidente qu'aux mois d'épreuve.

Dans le L. C. R., amélioration seulement de la lymphocytose : Lympho : 1 et du Benjoin : 2220022220000000.

Sort sur sa demande, nous l'avons perdu de vue.

OBS. N° 8279. — M. Valla... Henri, 62 ans, entre le 12 août 1933. Troubles du caractère. Euphorie alternant avec des pleurs sans raison. Troubles de l'attention importants. Mémoire très troublée. Dysarthrie nette aux mois d'épreuve. Léger tremblement des extrémités.

L. C. R. (P L) = Lympho : 2, Alb. : 0,57, B. W. : + + + / + + +,
Takata Ara : positif, Benjoin : 0000002222000000.

Impaludé le 21 août 1933. Neuf accès fébriles. Après une série de Novar le malade quitte le service en grosse amélioration. Psychisme sensiblement normal, un peu inquiet seulement.

En janvier 1934 : Hecht : —, Kahn : +.
Malade non revu ultérieurement.

OBS. N° 8792. — M. Tarr... Charles, 29 ans, entre dans le service le 20 février 1934. Syphilis en 1925 non traitée. Présente des idées de persécution, tendance mélancolique (tentative de suicide), dysarthrie. Tremblement des extrémités et de la langue.

Réactions humorales :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 7.
L. C. R. (P L) = Lympho : 28, Alb. : 0,95, B. W. : + + + / + + +,
Takata Ara : positif, Pand'y : ±, Benjoin : 122022222000000.

Impaludation le 21 février 1934. Onze accès fébriles. Le malade reçoit trois séries de Novar et une série de Bismuth.

En deux mois, grosse amélioration psychique. Disparition de la dysarthrie. Examen de sang inchangé, amélioration du *L. C. R.*
Le 24 avril 1934 :

L. C. R. (le 24 avril 1934) = Lympho : 2,8, Alb. : 0,48, B. W. : + + +,
Takata Ara : positif, Pand'y : ± Benjoin : Benjoin :
122022222000000.

En résumé : en deux mois, amélioration psychique considérable et humorale légère. Malade non revu ultérieurement.

OBS. N° 9135. — M. Gué... René, 41 ans, entre dans le service le 23 mars 1934. Malade neurasthénique, a dû quitter son travail de camionneur, car il oubliait ses livraisons. De plus, amnésie des faits anciens. Dysarthrie légère, pas de tremblement.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 8. — *L. C. R.* (P L) = Alb. : 1,40, B. W. : + + + / + + +,
Takata Ara : positif, Benjoin : 0022222222100000.

Impaludation le 19 avril 1934. Treize accès fébriles. Le malade reçoit alors quatre séries de Novar et continue son traitement à Boulogne.

Nous revoyons le malade le 26 février 1937. Il ne présente plus de troubles psychiques. Sa neurasthénie a disparu et sa mémoire est normale. Epreuve de calcul juste. Ecriture non tremblée. Persistance d'une légère dysarthrie aux mots d'épreuve classiques. Pas de tremblement. Le malade a repris son travail ; il est tourneur dans une usine d'aviation. En résumé, excellents résultats cliniques, mais les examens humoraux n'ont pas été influencés par la malariathérapie.

En effet, le 26 février 1937 :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 10. — *L. C. R.* (P S O) = Lympho : 10,5, Alb. : 1,08, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin :
2222222222100000.

OBS. N° 9440. — M. Forn... Angelo entre dans le service le 11 septembre 1934. Chancres de la verge en 1926 mal soigné. Malade irritable, amnésique. Légère dysarthrie ; achoppement. Tremblement des extrémités. Abolition des réflexes tendineux.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : $\pm$ /+ +, Vernes : 7.
L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,6, Alb. : 0,28, B. W. : + + +/+ + +,
Takata Ara : positif, Benjoin : 0110022200000000.

Impaludé le 10 février 1935. Onze accès fébriles. Reçoit une série de Novar et six séries de Bivatal.

Nous revoyons le malade le 12 février 1937. L'état psychique semble normal, mais il existe une excitation intellectuelle qui se traduit par des idées économiques et politiques : le malade a fait imprimer un projet de division de l'Europe en fédérations, travail d'ailleurs remarquable, qu'il a adressé à la S. D. N. — La dysarthrie a disparu. Persistance d'un léger tremblement. Les réflexes tendineux sont réapparus.

L'examen humoral nous montre une dissociation entre le *L. C. R.* et le sang :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + /+ + +, Vernes : 26.
L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,3, Alb. : 0,20, B. W. : + /+, Benjoin :
0000002100000000.

OBS. N° 9493. — Mme Delan... Marie, 46 ans, entre dans le service le 16 septembre 1934 avec des troubles psychiques extrêmement marqués : mutisme absolu ; la malade peut parfois après de gros efforts dire : oui.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + +/+ + +, Vernes : 52. — *L. C. R.* (P I.) = Lympho : 9,5, Alb. : 0,53,
B. W. : + + +/+ + +, Takata Ara : positif, Benjoin :
2222222221000000.

Impaludation le 13 octobre 1934. Dix accès fébriles. Après une série de Novar on note une grosse amélioration : la dysarthrie a disparu. La mémoire est normale, ainsi que l'intelligence. La malade quitte alors le service, et n'a pas été revue ultérieurement : les deux lettres de convocation sont restées sans réponse. Visitée à domicile par une infirmière du S. S. H., elle refuse de venir à l'hôpital. La malade va très bien et s'est remariée il y a trois mois.

OBS. N° 9582. — M. Caval... Dominico entre le 5 octobre 1934. Perte globale de la mémoire. Paresse du jugement, gros troubles de l'affectivité. Attention diminuée. Légère dysarthrie. Tremblement. Mauvais état général.

Examen du *L. C. R.* (P. S. O.) :

L. C. R. (P S O) = Lympho : 4, Alb. : 0,74, B. W. : + + +/+ + +,
Takata Ara : positif, Benjoin : 222222222200000.

Impaludé le 21 octobre 1934. Neuf accès fébriles. Le malade sort après une série de Novar : amélioration nette de l'état psychique. La mémoire est normale, disparition des troubles de l'affectivité, de l'attention et du jugement. Aucune dysarthrie. Pas de contrôle humoral. Malade non revu ultérieurement.

OBS. N° 9777. — M. Hug... Eugène, 56 ans. Syphilis contractée en 1918. Présente un affaiblissement global de la mémoire. Incapable de faire une addition simple. Troubles prononcés de la parole, achoppement, gêne de la prononciation.

Syndrome humoral (12 décembre 1934):

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 22. — *L. C. R.* (P S O) = Lympho : 14,4, Alb. : 0,46, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin :
2222210222200000.

Impaludé le 14 décembre 1934. Neuf accès fébriles. Le malade quitte le service après une série de Novar. On note alors une nette amélioration des troubles psychiques. Continue son traitement à Troyes. Nous sommes sans nouvelles du malade.

OBS. N° 10.180. — Mme Arth... Marie, 46 ans, entre dans le service le 11 avril 1935. Malade abattue, obnubilée, amnésique (ne peut dire ni le mois ni l'année). Tremblement des extrémités et de la langue. Présente de plus un double souffle de la base.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : +, + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 32. — *L. C. R.* (P L) = Lympho : 10,9, Alb. : 0,75, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin :
2222222222000000.

Impaludée le 12 avril 1935. Neuf accès fébriles bien supportés. Reçoit quatre séries de Novar, deux de Sulfar et deux de Bismuth. Nous revoyons la malade le 16 mars 1937. Persistance d'une légère obnubilation intellectuelle. Les troubles de la mémoire ont complètement régressé. Léger tremblement des extrémités et de la langue. Epreuve de calcul correcte. Ecriture tremblée. La malade refuse la P. L.

OBS. N° 10.772. — Mme Ferr... Marie, 37 ans, entre le 7 octobre 1935. Contracte la syphilis en 1925. Troubles du caractère, angoisse. Dysarthrie, achoppement, tremblement marqué. Mauvais état général, asthénie, anorexie.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 8. — *L. C. R.* (P S O) = Lympho : 2,8, Alb. : 0,35, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : douteux, Benjoin :
0110012220000000.

Impaludation le 14 octobre 1935. Neuf accès fébriles bien supportés. Reçoit deux séries de Novar. La malade sort très améliorée au point de vue psychique et état général.

OBS. N° 11.094. — Mme Cott... Charlotte, 30 ans, entre dans le service le 13 décembre 1935 venant de l'Hôpital Henri-Rousselle. Les phénomènes dépressifs dominent : neurasthénique, trouve la vie dure, a peur de ne pas guérir. Réflexion pénible, la lecture la fatigue. Pas de dysarthrie. Tremblement des doigts. Troubles de la marche, réflexes tendineux abolis. Argyll à droite.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 9.
L. C. R. (P S O) = Lympho : 26,3, Alb. : 0,45, B. W. : + + + / + + +,
Takata Ara : positif, Benjoin : 2222022220000000.

Impaludation le 21 décembre 1935. Onze accès fébriles. Reçoit alors quatre séries de Bismuth.

Nous revoyons la malade le 6 mars 1937. Elle n'est plus neurasthénique. Elle est sceptique sur sa guérison, mais en prend son parti. Epreuve de calcul et écriture excellentes. Plus de tremblement des extrémités. Réflexie inchangée. Refuse la P. L.

OBS. N° 11.349. — Mme De Pap... Catherine, 54 ans, entre à Cochin le 20 mai 1936. Troubles intellectuels globaux et diffus, somnolence continuelle, amnésie des faits anciens et récents. Dysarthrie, achoppement.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 74.
L. C. R. (P L) = Lympho : 1,6, Alb. : 0,35, B. W. : + + + / + + +,
Takata Ara : positif partiel, Benjoin : 022212222100000.

Impaludée le 16 juin 1936. Onze accès fébriles. Après l'impaludation, on note une amélioration considérable des troubles psychiques. La malade parle, lit, écrit, mais apparition d'euphorie avec un léger délire mégalomaniac.

Nous revoyons la malade le 5 mars 1937. Malade très améliorée au point de vue psychique. Le délire mégalomaniac a disparu. Pas de troubles du jugement, mémoire normale. Epreuve de calcul correcte. Dysarthrie légère aux mots d'épreuve. Ecriture légèrement tremblée. Pas de tremblement des extrémités, ni de la langue. On fait une P. S. O. qui montre :

Lympho : 11, Alb. : 0,35, B. W. : + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 0010002222000000, donc peu modifié sauf le Benjoin.

OBS. N° 11.364. — M. Blanch... André, 37 ans, entre le 16 avril 1936. Syphilis en 1920 non soignée. Amnésie des faits récents. Légère dysarthrie. Tremblement. *L. C. R.* (P.S.O.) :

L. C. R. (P S O) = Lympho : 8,1, Alb. : 0,45, B. W. : + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 222222221000000.

Impaludé le 16 avril 1936. Onze accès fébriles. Le malade reçoit une série de Novar et sort assez amélioré.

Revient le 16 juin 1936. La dysarthrie est presque nulle, le psychisme satisfaisant, pas de troubles de la mémoire et du jugement. Le tremblement persiste marqué.

En résumé, bonne amélioration clinique précoce.

OBS. N° 11.750. — M. Calm... Léon, 48 ans, entre à Cochin le 3 août 1936. Chancre syphilitique en 1905. Présente de légers troubles de la mémoire et de la dysarthrie. Ecriture tremblée. Trémulation de la langue.

Signes humoraux :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 60. — *L. C. R. (P L)* = Lympho : 3,9, Alb. : 0,67, B. W. : — / —, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000002222000000.

Impaludé le 9 septembre 1936. Neuf accès fébriles. Le malade reçoit trois séries de Novar et nous le revoyons le 19 mars 1937. On note une légère amélioration de la mémoire. La dysarthrie a disparu. Bonne épreuve de calcul. Ecriture tremblée. Léger tremblement des extrémités et de la langue. Refuse la P. L.

OBS. N° 12.139. — M. Vill..., 37 ans, entre le 27 janvier 1937. Malade au facies atone et béat. Troubles psychiques importants : mémoire incertaine et lacunaire. L'attention est déficiente ; ne répond pas aux questions posées. Tient des propos décousus. Perte de l'autocritique. Délire de grandeur. Calcul impossible. Dysarthrie nette, achoppement. Tremblement des extrémités et de la langue avec signe du trombone.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + +, B. W. : + + / + + +, Vernes : 3. *L. C. R. (P L)* = Lympho : 2,7, Alb. : 0,72, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 1122222222000000.

Impaludé le 29 janvier 1937. Neuf accès fébriles. Puis mis au Novar. Nous revoyons le malade le 1^{er} avril 1937 : nette amélioration psychique. Mémoire satisfaisante. Répond très bien aux questions. Disparition de l'état d'euphorie. Réapparition de l'autocritique. Plus de mégalomanie. Bonne épreuve de calcul. Pas de dysarthrie. Persistance seulement d'un très léger tremblement lingual. Ecriture tremblée, mais sans faute.

En résumé, excellents résultats précoces.

V. — Améliorations au point de vue humoral

OBS. N° 2618. — M. Gouin... Ernest, 45 ans, entre le 5 septembre 1934. P. G. découverte à l'occasion d'une P. L. chez un syphilitique traité à sérologie résistante et présentant par ailleurs un tabès. Comme signes cliniques on ne trouve qu'une perte de la mémoire, et des troubles du calcul.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : —, Kahn : ±, B. W. : — / ±, Vernes : 5. *L. C. R. (P L)* = Lympho : 2, Alb. : 0,28, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif partiel, Benjoin : 2220012200000000.

Impaludé le 18 septembre 1934. Sept accès fébriles. Puis mis au Novar. Plusieurs examens du L.C.R. montrent qu'il est en amélioration régulière. Nous revoyons le malade le 1^{er} avril 1937. Ses facultés intellectuelles sont très satisfaisantes. La mémoire des faits récents est un peu déficiente. Epreuve de calcul correcte, écriture excellente.

Son syndrome humoral est complètement négatif :

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : —/—, — *L. C. R.* (P L) = Alb. : 0,20, Lympho : 0,2, B. W. : —/—, Takata Ara : négatif Benjoin : 0000002200000000.

OBS. N° 2738. — Mme Via... Louise, 53 ans, entre dans le service le 20 octobre 1930. Se sait syphilitique depuis 1922 et a reçu depuis ce temps un nombre imposant de séries de Novar (22) et de Bi (7). Sa prise de sang est devenue complètement négative. Depuis quelque temps, elle accuse de la céphalée et présente une amnésie globale, marquée, dysarthrie nette, et prononce des paroles incohérentes.

On fait une P. L. qui montre :

Alb. : 0,32, Lympho : 6,8, B. W. : +, Takata Ara : négatif, Benjoin : 2220022200000000.

Les troubles psychiques s'aggravent et une nouvelle P. L. faite le 15 janvier montre un benjoin flocculant dans dix tubes, une albuminose à 0,42 et un Taka et Ara positif.

Impaludation le 2 février 1931. Quinze accès fébriles. Reçoit deux séries de Novar et quinze de Sulfar. Son état s'est nettement amélioré : disparition des idées fixes, retour partiel de la mémoire.

Nous revoyons la malade le 5 mars 1937. Amélioration des troubles psychiques. Persistance de l'amnésie des faits anciens. Neurasthénie (mais a des ennuis). Dysarthrie aux mots d'épreuve. Parole saccadée. Légers troubles calligraphiques.

Syndrome humoral du 5 mars 1937 montre un L. C. R. (S. O.) absolument revenu à la normale :

L. C. R. (S O) = Lympho : 0,3, Alb. : 0,15, B. W. : —/—, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000001200000000.

Sang = Hecht : — B. W. : —, Kahn : —.

Une nouvelle P. L. en novembre 1937 confirme la négativité du L. C. R. En résumé : amélioration clinique et guérison humorale.

OBS. N° 5730. — Mme Godeb... Mireille, 35 ans. Entre dans le service le 31 décembre 1934. Syphilis contractée en 1929 et soignée régulièrement pendant un an et demi. Restant toujours positive, la malade cesse le traitement. Celui-ci est repris dans le service en 1931 et jusqu'en 1934, la malade reçoit une série d'Uclarsyl et quatorze séries de Bi. En décembre 1934, on fait une P. L. qui se montrant toujours aussi positive que celle de 1931 on décide l'impaludation, bien que la malade n'ait pas de signes cliniques de P. G.

Syndrome humoral du 31 décembre 1934.

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 10. — *L. C. R.* (P L) = Lympho : 6,2, Alb. : 0,38, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin :

222222221000000.

Impaludation le 4 janvier 1935. Douze accès fébriles. Reçoit alors six séries de Novar et trois de Bi.

Nous revoyons la malade le 16 mars 1937. Elle ne présente aucun trouble psychique ni neurologique de P. G. Travaille comme caissière. Son examen de L. C. R. est excellent.

L. C. R. = Lympho : 0,7, Alb. : 0,20, B. W. : — / —, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000002221000000.

En résumé, P. G. humorale très heureusement influencée par l'impaludation.

OBS. N° 6000. — M. Hus... Abel, 44 ans, manutentionnaire, entre dans le service le 31 mars 1933. Chancre syphilitique à 18 ans soigné pendant six mois seulement.

A l'examen : psychisme un peu primaire, très bizarre.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 16. — *L. C. R.* (P L) = Lympho : 8,5, Alb. : 0,65, B. W. : + + +, Takata Ara : positif partiel, Benjoin :

1221122220000000.

Impaludé le 15 mai 1933. Onze accès fébriles. Jusqu'en juin 1935, le malade reçoit : une série d'Arsénomyl et dix séries de Novar.

Le 17 octobre 1934. Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + +, B. W. : — / —, Kahn : + +, Vernes : 2.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,3, Alb. : 0,30, B. W. : — / +, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000022200000000.

Malade non revu ultérieurement. Très importante amélioration du syndrome humoral.

OBS. N° 6535. — M. Tour... Fernand, 36 ans, cordonnier, entre dans le service le 9 janvier 1932. Présente une grosse amnésie globale, des troubles de l'attention et de l'imagination. Perte de l'autocritique, tremblement des extrémités, pas de dysarthrie.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 35. — *L. C. R.* = Alb. : 1,35, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 02222222022100000.

Impaludation le 18 février 1932. Onze accès fébriles. Reçoit une série d'Uclarsyl. Nette amélioration des troubles psychiques. Le malade part deux ans à Bordeaux. Revient dans le service et est réimpaludé le 4 août 1934. Trois accès fébriles seulement. A ce moment, les troubles psychiques sont peu marqués. En juin 1936, on note une amnésie portant seulement sur les faits récents. Retour de l'autocritique. Epreuve de calcul correcte, mais tout effort intel-

lectuel est lent. Reprise des idées de suicide que le malade avait présentées il y a deux ans.

Le syndrome humoral, le 16 mai 1936, se montre par contre absolument normal.

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : —/—.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,8, Alb. : 0,15, B. W. : —/—, Takata
Ara : négatif, Benjoin : 0000002200000000.

En résumé, amélioration clinique mais surtout guérison humorale.

OBS. N° 7552. — M. Knob... Marcel, 50 ans, serrurier, entre dans le service le 13 décembre 1932. Ses troubles psychiques sont très marqués : déficience intellectuelle globale, incapacité de faire une opération élémentaire, perte de l'autocritique, gros troubles de la mémoire, hyperémotivité. Ecriture impossible. Tremblement des extrémités. Dysarthrie importante.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + +, B. W. : + + +, C. M. : + + +.

L. C. R. = Lympho : 32,8, Alb. : 0,80, B. W. : + + + / + + +, Takata
Ara : positif, Benjoin : 222222222000000.

Impaludation le 28 décembre 1932. Neuf accès fébriles. Le malade reçoit vingt séries de Novar.

Nous revoyons le malade le 16 janvier 1937. Psychisme encore assez déficient. La perte de mémoire est toujours totale. Pas de perte de l'autocritique. Le malade peut écrire, mais son écriture est tremblée. Dysarthrie toujours marquée. Disparition du tremblement.

Donc résultats cliniques peu satisfaisants, mais amélioration humorale remarquable de l'examen fait en janvier 1937 :

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : —/—.

L. C. R. (P L) = Lympho : 0,2, Alb. : 0,20, B. W. : —/—, Takata
Ara : négatif, Benjoin : 0000002221000000.

OBS. N° 7.620. — M. Coll..., ajusteur mécanicien, entre dans le service le 28 décembre 1932. Présente une atteinte légère de l'autocritique, des troubles de la mémoire assez marqués. Irritabilité. Incapacité de faire correctement une addition élémentaire. Dysarthrie aux mots d'épreuve, tremblement des extrémités. Troubles calligraphiques.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 7.

L. C. R. = Lympho : 3,6, Alb. : 0,45, B. W. : + + + / + + +, Takata
Ara : positif partiel, Benjoin : 2222022221000000.

Impaludé le 6 janvier 1933. Neuf accès fébriles. Le malade reçoit douze séries de Novar et cinq de bismuth.

Nous revoyons le malade le 19 mars 1937 : malade toujours irritable et violent (frappe sa fille âgée de 18 ans). Plus de troubles de la mémoire. Autocritique normale. Bonne épreuve de calcul. Légè-

re trémulation de la langue. Dysarthrie aux mots d'épreuve. Ecriture correcte.

Syndrome humoral en janvier 1937 :

Sang = Hecht : —, Kahn : —.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,4, Alb. : 0,27, B. W. : —/—, Takata
Ara : négatif, Benjoin : 0000002222000000.

OBS. N° 7.799. — M. Labr... Pierre, 43 ans, entre le 13 janvier 1933. Psychisme très ralenti, manque de jugement, absences de mémoire. Dysarthrie intermittente. Tremblement des mains et des extrémités.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + +, B. W. : + + +, Vernes : 8.

L. C. R. (P L) = Lympho : 13, Alb. : 0,90, B. W. : + + +, Takata
Ara : positif, Benjoin : 222222222100000.

Impaludé le 28 janvier 1933. Cinq accès (interruption à cause d'hémorragies multiples). Reçoit deux séries d'Arsénomyl et cinq séries de Bi.

Nous n'avons pu revoir le malade au point de vue clinique. En octobre 1937, un examen humoral se montre très amélioré :

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : —/—.

L. C. R. (P L) = Lympho : 0,5, Alb. : 0,37, B. W. : + / + + +, Takata
Ara : positif partiel, Benjoin : 0000002221000000.

OBS. N° 7.928. — Mme Ber... Louise, 61 ans, entre dans le service le 14 avril 1933. Présente depuis un an des troubles de la parole marqués. Ralentissement intellectuel. Mémoire normale.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 10. — *L. C. R.* (P L) = Lympho : 10, Alb. : 0,71, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin :

022222222220000.

Impaludée le 2 mai 1933. Neuf accès fébriles. La malade reçoit deux séries de Novar et huit séries de Bismuth.

Nous revoyons la malade le 16 mars 1937. Pas de troubles psychiques. Mémoire normale. Persistance de troubles marqués de la parole. Dysarthrie importante. Légère trémulation de la langue. Ecriture extrêmement tremblée. La malade refuse la P. L. Son dernier examen humoral, en mars 1934, est cependant nettement amélioré :

L. C. R. = 0,9, Alb. : 0,38, B. W. : + / + + +, Benjoin :

220022200000000.

Examen du sang en mai 1937 : B. W. : — ; K. : —.

OBS. N° 9.228. — M. Vern... Raymond, 48 ans. Entre dans le service le 21 juin 1934 pour des troubles psychiques importants : amnésie complète des faits récents. Troubles de l'affectivité. Ma-

lade apathique à intelligence ralentie. Dysarthrie importante, achoppement, tremblement des lèvres et de la langue. Ecriture presque impossible.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 11. — *L. C. R. (P L)* = Lympho : 50,5, Alb. : 0,69, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 022222222200000.

Impaludation le 5 juillet 1934. Onze accès fébriles. Reçoit quatre séries de Novar. On note alors une amélioration du tremblement, de la dysarthrie. Il commence à pouvoir écrire. Le malade retourne alors en province et nous n'avons pu le revoir ultérieurement.

Son dernier examen humoral, en janvier 1935, montre une négativation absolue de toutes les réactions :

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : — / —.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,5, Alb. : 0,20, B. W. : — / —, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000001210000000.

OBS. N° 9.580. — M. Ram... Salvador, 48 ans, entre dans le service le 18 octobre 1934. Malade irritable. Ne présente par ailleurs pas de troubles psychiques. Gêne de la parole qui est lente, achoppée.

Syndrome humoral très positif :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 30. — *L. C. R. (P S O)* = Lympho : 36,4, Alb. : 0,64, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 1222222220000000.

Impaludé le 26 octobre 1934. Neuf accès fébriles. Reçoit une série de Novar et six de sulfar.

Nous revoyons le malade le 23 février 1937. Ne présente pas de troubles psychiques. Persistance d'une légère dysarthrie aux mots d'épreuve. Tremblement léger des extrémités. A repris son métier de peintre en bâtiments.

Son *L.C.R. (P S O)* est très amélioré: Lympho : 1,1, Alb. : 0,17, B.W. : + + / + + +, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000002100000000.

OBS. N° 10.181. — Mme Cad... Berthe, 55 ans, est envoyée de Sainte-Anne. Malade euphorique qui présente de légers troubles de la mémoire et une dysarthrie qui n'apparaît qu'aux mots d'épreuve. Le syndrome humoral, par contre, est très caractéristique :

Sang = Hecht : + + +, B. W. : + + + / + + +, Kahn : +, Vernes : 5. *L. C. R.* = Alb. : 0,80, Lympho : 22, B. W. : + + + / + + +, Pandy : + +, Benjoin : 222222222000000.

Impaludation le 29 mars 1934. Huit accès fébriles. Aussitôt après on refait un examen du *L. C. R.* qui est déjà très amélioré :

L. C. R. = Lympho : 4,4, Alb. : 0,30, B. W. : + + +, Takata Ara : 0 + +, Benjoin : 0010022220000000.

En octobre 1936, la prise de sang est négative : Hecht : — ; Kahn : — ; B. W. : —/—.

Nous n'avons pas de renseignements cliniques sur la malade qui n'a pas été revue ultérieurement.

VI. — Echecs

A. — MALADES STATIONNAIRES

OBS. N° 6.340. — Mme Lep... Adèle, 61 ans, entre dans le service le 11 janvier 1932, présente lenteur d'idéation, troubles du caractère : accès de tristesse, diminution de l'attention. Tremblement des extrémités. Dysarthrie, voix lente, monotone, saccadée. Troubles calligraphiques.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 78. — L. C. R. (P L) = Lympho : 3, Alb. : 0,44, B. W. : + + + / + + +, Benjoin : 1222221111110000.

Impaludation le 14 janvier 1932 arrêtée au quatrième accès, l'état de la malade laissant à désirer. Mise au Bi et à l'Uclarsyl. En juin 1932, reçoit vingt-et-une injections de Stovarsol sodique, toujours sans résultat sur la sérologie.

Nous revoyons la malade le 2 mars 1937 : tremblement toujours marqué. Disparition des troubles mélancoliques. Dysarthrie, achoppement. Troubles de l'attention.

Dans le sang : B. W. : — ; Kahn : + ; Hecht anticomplémentaire. La malade est hospitalisée aux chroniques à Ivry.

OBS. N° 6.530. — M. Dema... Auguste, 47 ans, se déclare « artiste et créateur ès tapisseries ». Chancre de la verge en 1918, mal soigné. Impaludé déjà en 1930 chez le Dr TOURAINE. Perte de l'autocritique, troubles de la mémoire, euphorie, délire expansif et mégalomanie. Dysarthrie nette, tremblement, troubles graphiques.

A la P. L. du 1^{er} octobre 1931 :

L. C. R. (P L) = Lympho : 1,6, Alb. : 0,32, B. W. : + + +, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0000122210000000.

Reçoit six séries de Novar. En février 1933, pratiquement aucune amélioration : persistance du délire expansif, mégalomanie, diminution de l'autocritique. Dysarthrie nette. A cependant repris son travail de tapissier : nombreux défauts dans ses échantillons de travail. Malade non revu depuis.

OBS. N° 7.621. — M. Hev... Jean, 46 ans, entre le 10 janvier 1933. Troubles du jugement et de l'association des idées. Pas de dysarthrie ni de tremblement.

L. C. R. (P L) = Alb.: 0,30, Lympho : 34,4, B. W.: + + +, Takata
Ara : positif, Benjoin : 222222222000000.

Impaludé le 5 février 1933. Neuf accès fébriles. Reçoit une série d'Uclarsyl et sort assez amélioré.

Nous revoyons le malade le 19 février 1937. A refusé depuis sa sortie tout traitement. Il se moque de sa santé, n'a aucune confiance dans les médecins, prétend avoir été mal soigné. Sa mémoire est normale. Légère dysarthrie, pas de tremblement. Ecriture normale. Logorrhée. A repris son travail de représentant. Refuse la P. L.

OBS. N° 8.048. — M. Dug... Georges, 35 ans, entre le 5 juin 1934 pour troubles de la parole, achoppement. Faciès atone, regard terne. Mémoire relativement conservée. Troubles de l'association des idées.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W.: + + +/+ + +, Vernes : 48. — *L. C. R.* (P L) = Lympho : 110, Alb.: 0,65, B. W.: + + +/+ + +, Takata Ara : positif, Benjoin :
2222122222200000.

Impaludé le 29 juin 1934. Neuf accès fébriles. Reçoit neuf séries de Novar et deux séries de Bi. Réimpaludé en janvier 1937, ne fait que quatre accès fébriles.

Nous revoyons le malade en avril 1937. Le traitement n'a amené aucune amélioration : la mémoire est toujours déficiente, l'attention difficile à fixer, la dysarthrie encore très marquée, l'écriture tremblée. Par contre l'examen du *L. C. R.* (P. L.) se montre très amélioré :

L. C. R. (P L) = Lympho : 2,5, Alb.: 0,25, B. W.: —/±, Takata
Ara : négatif, Benjoin : 0000002220000000.

OBS. N° 9.846. — Mme Bet... Berthe, 44 ans. Entre dans le service en décembre 1934 pour mise au point. Roséole en 1922. Malade nerveuse, euphorique, ne présentant par ailleurs aucun autre signe clinique de P. G.

Syndrome humoral à l'entrée :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W.: + + +/+ + +.
L. C. R. (P S O) = Lympho : 18, Alb.: 0,60, B. W.: +/+ + +, Takata
Ara : positif, Benjoin : 222222221000000.

Impaludation le 23 janvier 1935. Dix accès fébriles.

Une nouvelle P. S. O. faite après l'impaludation est sans changement. La malade reçoit une série de Novar et six séries de Bi.

Nous revoyons la malade le 2 mars 1937. Persistance de l'état d'euphorie, de la nervosité, de l'irritabilité. Pas de troubles de l'écriture ni du calcul. Pas de dysarthrie. Réflexes tendineux normaux. Pas d'Argyl. La malade refuse la P. L. A repris son travail de couturière. Prise de sang du 9 février 1937 montre : Hecht : — ; Kahn : —.

OBS. N° 11.559. — M. Poub... René, 37 ans, entre le 23 juin 1936. Chancere en 1917. Atrophie optique : cécité depuis 3 ans. De plus, amnésie complète des faits anciens. Pas de dysarthrie.

Syndrome humoral typique :

Sang = Hecht : ++, Kahn : ++, B. W. : +++/+++, Vernes : 8.
L. C. R. (P S O) = Lympho : 16,8, Alb. : 1,07, B. W. : +++/+++,
Takata Ara : positif, Benjoin : 222222222100000.

Impaludé le 4 septembre 1936. Onze accès fébriles. Reçoit une série de Novar et une série de Muthiode.

Nous revoyons le malade le 5 mars 1937. Son état est identique. Toujours amnésie des faits anciens. Pas de dysarthrie ni de tremblement. Cécité complète.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : —, Kahn : —, B. W. : —/±.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 4,4, Alb. : 0,43, B. W. : +++, Takata positif, Benjoin : 222002221000000.

OBS. N° 11.682. — M. Bern... Camille, 38 ans, employé d'assurances, entre le 5 août 1936. Troubles psychiques importants : amnésie, alternatives de dépression et d'euphorie. Troubles du calcul. Amaigrissement, impuissance. Dysarthrie, tremblement.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : +++, Kahn : +++, B. W. : +/+++, Vernes : 5.
L. C. R. (P L) = Alb. : 0,60, B. W. : +++/+++, Takata Ara : négatif, Benjoin : 00000222200000.

Impaludation le 22 août 1936. Onze accès. Après l'impaludation, grosse amélioration des troubles psychiques, seule la dysarthrie persiste. Le malade continue son traitement au Havre. Sa femme donne, en janvier 1937, des nouvelles de son mari : l'amélioration du début ne semble pas s'être maintenue : malade fatigué, désobéissant, allant au cinéma tous les jours et ne comprenant pas ce qu'il y voit.

Examen du *L. C. R.* en juin 1938 :

L. C. R. = Lympho : 1, Alb. : 0,32, B. W. : +/+++, Takata Ara : positif, Benjoin : 000002220000000.

OBS. N° 11.739. — Mme Mosk... Rose, 45 ans, dame de compagnie. Début des troubles remonte à un an et demi par troubles du caractère : colères faciles, irritabilité, amnésie globale. La malade fait un ictus. Traitée au cyanure et bivatol. Amélioration nette des troubles psychiques.

Entre dans le service le 2 septembre 1936. On note de l'amnésie des faits récents. Pas de perte de l'autocritique. Calcul impossible ($5 \times 5 = 40$). Dysarthrie nette aux mots d'épreuve.

Syndrome humoral à l'entrée :

Sang = Hecht : ++, B. W. : +++/+++, Kahn : +++, Vernes : 17. — *L. C. R.* (P L) = Lympho : 3,4, Alb. : 0,55, B. W. : +++/+++, Takata Ara : positif. Benjoin : 222222222000000.

Impaludation le 15 septembre 1936. Neuf accès fébriles. Reçoit deux séries de Novar.

Nous revoyons la malade le 5 mars 1937. Persistance des troubles de la mémoire des faits récents. Malade neurasthénique. Dysarthrie légère. Epreuve de calcul correcte. Ecriture tremblée. Pupilles réagissant faiblement à la lumière.

Syndrome humoral le 5 mars 1937 :

Sang = Hecht : ++, Kahn : +++, B. W. : +/+++ , Vernes : 4.
L. C. R. (P S O) = Lympho : 2,2, Alb. : 0,62, B. W. : +++/+++ ,
 Takata Ara : positif, Benjoin : 022222222200000.

En résumé, état pratiquement stationnaire.

OBS. N° 12.105. — M. Guet... Robert, 36 ans, entre le 10 décembre 1936. Légère obnubilation intellectuelle. Tendance mélancolique. Amnésie globale marquée. Répond mal aux questions. Incapable de faire une multiplication élémentaire. Grosse dysarthrie, achoppement. Léger terblement des extrémités.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : +++, Kahn : ++, B. W. : +++/+++ , Vernes : 55. — *L. C. R.* (P L) = Lympho : 10,2, Alb. : 0,56,
 B. W. : +++/+++ , Takata Ara : positif, Benjoin :
 2222122222000000.

Impaludé le 24 décembre 1936. Onze accès fébriles. Reçoit deux séries de Novar.

Nous revoyons le malade, toujours en salle, le 2 avril 1937. Son état psychique est sans changement, la mémoire aussi déficiente. Dysarthrie toujours importante. Calcul impossible, écriture très tremblée.

Le sang est très positif à toutes les méthodes, mais le *L. C. R.* est amélioré :

L. C. R. = Lympho : 2,5, Alb. : 0,35, B. W. : +++, Takata Ara : positif, Benjoin : 0000002222000000.

B. — MALADES AGGRAVÉS - INTERNES

OBS. N° 4.569. — M. Mor... Maurice, 46 ans. Envoyé de Nantes pour impaludation. Syphilis en 1919 non traitée. Présente à son entrée céphalée et troubles de la mémoire. Dysarthrie légère, nette aux mots d'épreuve.

Syndrome humoral du 1^{er} mai 1930 :

Sang = Hecht : +++, B. W. : +++/+++ , Kahn : +++, Vernes : 6. — *L. C. R.* (P L) = Lympho : 5, Alb. : 0,56, B. W. : +++/+++ , Takata Ara : positif, Benjoin :
 2222222222100000.

Est traité à l'huile soufrée sans résultat. Le 24 mai 1930, impaludation. Six accès fébriles. Reçoit une série de Novar. En août 1931, *L. C. R.* :

L. C. R. = Lympho : 0,8, Alb. : 0,30, Benjoin : 1220222220000000.

Est envoyé à Sainte-Anne pour affaiblissement intellectuel, puis transféré à Nantes, où aucun traitement n'est tenté.

OBS. N° 6.057. — M. Rutt... Eugène, 43 ans, entre dans le service le 20 juin 1931. Troubles psychiques intenses : démence globale avec perte de l'autocritique. Dysarthrie, tremblement des extrémités et de la langue.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : ++, Kahn : +++, B. W. : +++/+++, Vernes : 42. — *L. C. R.* (P L) = Lympho : 9,5, Alb. : 0,65, B. W. : +++/+++, Takata Ara : positif, Benjoin : 222222222000000.

Impaludation le 7 juillet 1931 sans succès. Réimpaludé le 7 octobre. Dix accès fébriles. Mis au Stovarsol sodique.

En février 1932 : délire violent avec agitation extrême, nécessitant son internement à Villejuif. On est sans nouvelles du malade depuis cette date.

OBS. N° 6.335. — Mme Conf... Laure, 46 ans, cuisinière, présente à son entrée, le 28 décembre 1931, des séquelles d'hémiplégie gauche avec aphasie survenue trois semaines auparavant. Etat déméntiel assez marqué avec agitation et bouffées de délire confusionnel.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : +++, Kahn : +++, B. W. : +++/+++, Vernes : 60. — *L. C. R.* (P L) = Lympho : 14,6, Alb. : 0,71, B. W. : +++/+++, Takata Ara : positif, Benjoin : 222222222000000.

Impaludée le 29 décembre 1931. Onze accès fébriles suivis d'une série d'Uclarsyl. Mais l'état déméntiel de la malade s'accroît et on l'envoie au pavillon des agitées.

OBS. N° 6.531. — M. Courc... André, 38 ans. Chancre de la verge en 1921, mal traité. Entre dans le service le 27 octobre 1931. Troubles psychiques nets : amnésie parcellaire, troubles de l'attention et du jugement, effritement de la personnalité, perte de l'autocritique. Faciès atone, dysarthrie, tremblement, troubles de l'écriture.

Syndrome humoral *L. C. R.* :

L. C. R. = Lympho : 4, Alb. : 0,50, B. W. : +++/+++, Paudy : +, Benjoin : 1222222221000000.

Impaludation le 4 novembre 1931. Neuf accès fébriles. Une P. L. faite après l'impaludation est sans changement. On institue un traitement arsénical trivalent et bismuthique mais, en septembre 1932, l'agitation du malade est telle qu'on doit le diriger sur l'hôpital Henri-Rousseille.

Aucune nouvelle depuis du malade.

OBS. N° 6.541. — M. Pier... Achille, 46 ans, entre dans le service le 30 décembre 1931, amené par sa femme. Présente des troubles de la mémoire globale remontant à un an et si accentués que c'est sa femme qui est obligée de répondre à toutes les questions. Troubles de l'attention : saute des mots en écrivant. Dysarthrie, tremblement des extrémités.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 8. — *L. C. R.* = Lympho : 6,1, Alb. : 0,50, B. W. : + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 222222222000000.

On inocule au malade le spirochète Duttoni. Ne fait que trois accès fébriles. Devant la persistance des signes cliniques et l'aggravation du syndrome humoral (Alb. 0,85; lympho 96) on impalude le malade le 27 février 1932. Huit accès fébriles. Reçoit une série d'Uclarsyl et une série de Bismuth et sort sur sa demande. Nous avons appris que son état psychique s'est aggravé : interné à Sainte-Anne d'abord, se trouve à l'hospice d'Ivry depuis septembre 1932.

OBS. N° 6.543. — M. Court... Emile, 43 ans. Syphilis méconnue. Entre avec le diagnostic de méningite scléro-gommeuse le 26 octobre 1931. Debut des troubles en 1918 : amnésie des faits récents l'obligeant à quitter son métier de livreur. Troubles du jugement et de l'attention. Perte de la notion d'orientation, fugues.

A l'entrée, syndrome sérologique :

Sang = Hecht : + + +, B. W. : + + + / + + +, Kahn : + + +, Vernes : 4. — *L. C. R.* (P L) = Lympho : 10, Alb. : 13,2, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 2222220002220200.

A l'examen : faciès figé, indifférence, hébétude, désorientation. Tremblement manifeste, perte de l'autocritique.

En décembre, inoculation du spirochète de Duttoni, puis mis au traitement arsénical et bismuthique.

Un an après, on note une amélioration nette des troubles psychiques : mémoire revenue en partie, s'intéresse à l'entourage, « regarde » le journal. Dysarthrie persiste. Impaludation le 7 février 1933. Neuf accès fébriles. Remis au Novar. Comme on ne note aucune amélioration on fait, le 16 novembre 1934, de l'huile soufrée (9 injections) qui n'amènent aucune amélioration clinique. Cependant amélioration sérologique :

L. C. R. (P S O) = Lympho : 1, Alb. : 0,32, B. W. : + / + + +, Takata Ara : négatif, Benjoin : 011002221000000.

Malade passé à Sainte-Anne le 19 novembre 1935.

OBS. N° 6.544. — M. Link... Gaston, 33 ans, entre dans le service le 10 novembre 1931. En 1918, chancre de la verge traité pendant un an. En 1929, entre à la Salpêtrière pour troubles de la parole, des fugues et des idées de persécution.

Syndrome humoral en avril 1930 :

Sang = B. W. : +++/+++.

L. C. R. = Alb.: 0,60, Lympho : 89,6, B.W.: +++/+++ , Benjoin : 1222222200000000.

Impaludé le 16 août 1930 à la Salpêtrière. Reçoit pendant un an des injections de Stovarsol sodique.

A son entrée dans le service : indifférent et sans autocritique, présente en outre des bouffées de délire mégalomaniac et dépressif. Tremblement des extrémités. Dysarthrie.

Syndrome humoral du 10 novembre 1931 :

Sang = Hecht : $\pm$, Kahn : +, B. W. : $\pm$, Vernes : 0.

L. C. R. = Alb. : 0,35, Lympho : 1,3, B. W. : —/—, Takata Ara : négatif, Benjoin : 000000200000000.

Réimpaludé le 20 novembre 1931. Onze accès fébriles. Quitte le service après une série d'Uclarsyl sans aucune amélioration : absence d'autocritique, indifférence complète. Délire de persécution avec hallucinations. Dysarthrie, tremblement.

Est interné 3 ans à Ville-Evrard puis reprend son travail (triage de la ferraille). A ce moment sa prise de sang est négative, ainsi que son *L. C. R.* sauf le benjoin qui précipite dans quatre tubes.

En décembre, nouvelle aggravation. Sa sœur demande son réinternement. Malade non revu.

OBS. N° 7.306. — M. Laur... Félix, 48 ans. Syphilis méconnue. Entre dans le service le 18 août 1932, envoyé de la Pitié. Présente une amnésie des faits anciens, une légère dysarthrie. Tremblement des extrémités. Légers troubles de l'écriture. Prise de sang très positive, mais *P. L.* négative.

Impaludation le 29 février 1932. Neuf accès fébriles. Après une série de Novar, le malade se fait une fracture des deux bras dans un essai de fuite en sautant par la fenêtre.

Le 29 janvier 1933, *P. L.* toujours négative, le benjoin seul flocculant dans trois tubes. Les idées de suicide persistant, le malade refusant sa nourriture, il est envoyé à Sainte-Anne.

OBS. N° 7.308. — M. Mals... Jean, 39 ans, sculpteur statuaire, présente à son entrée des troubles importants de l'autocritique, du jugement et de l'association des idées. Tremblement de la langue avec dysarthrie légère.

Syndrome humoral :

Sang = très positif.

L. C. R. = Alb.: 0,47, Lympho : 5, B. W. : +++ , Takata Ara : positif, Benjoin : 22222222210000.

Impaludé en octobre 1932, fait onze accès fébriles. Après une série de Novar, son psychisme étant toujours aussi déficient, le malade est transféré à Sainte-Anne.

OBS. N° 7.551. —M. Ben... Jean, 35 ans, entre le 19 décembre 1932. Présente essentiellement des troubles de la mémoire et de

l'attention. Tendances hypocondriaques. Epreuves de calcul correctes. Dysarthrie nette aux mots d'épreuve. Tremblement des doigts.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : ++, Kahn : +++, B. W. : +++/+++, Vernes : 3.
L. C. R. (P L) = Lympho : 6,7, Alb. : 0,75, B. W. : +++/+++,
Takata Ara : positif, Benjoin : 222222222000000.

Impaludé le 27 décembre 1932. Neuf accès fébriles. Après une série de Novar les résultats cliniques sont défavorables : depuis son impaludation le malade est délirant : délire dépressif avec négativisme. Le malade crie, pleure, se lamente sur son état, se croit mort et passe par des phases d'agitation qui obligent à le diriger sur un asile. Une P. L. faite avant son passage montre :

L. C. R. (P L) = Lympho : 2,6, Alb. : 0,30, B. W. : +++, Takata Ara : positif, Benjoin : 0110022200000000.

OBS. N° 7.553. — M. Pic... Yves, 38 ans, entre le 22 décembre 1932. Présente un état d'excitation avec paroxysmes d'agitation. Perte de la mémoire. Dysarthrie nette. Tremblement des mains et de la langue, troubles graphiques.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : +++, Kahn : +++, B. W. : +++/+++, Vernes : 14. — *L. C. R.* = Lympho : 11,5, Alb. : 0,60, B. W. : +++/+++, Takata Ara : Positif, Benjoin :
222222222100000.

Impaludé le 4 janvier 1933. Neuf accès fébriles. L'état du malade ne s'améliore pas. Il s'agite, veut sortir, présente un délire violent avec logorrhée et accès de larmes. Passé aux agités et de là interné à Villejuif.

OBS. N° 8.044. — Mme Font... Héloïse, 42 ans. Entre dans le service le 30 avril 1933. Euphorie marquée, irritabilité. Troubles du jugement. Dysarthrie importante. Tremblement léger des extrémités et de la langue.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : +++, Kahn : +++, B. W. : +++/+++, Vernes : 104. — *L. C. R. (P L)* = Alb. : 0,74, B. W. : +++/+++, Benjoin : 00222222200000.

Impaludation le 20 mai 1933. Onze accès fébriles.

Mise au Novar, mais l'agitation extrême de la malade, avec perte absolue de l'autocritique nécessitent son internement à Sainte-Anne. Malade non revue depuis.

OBS. N° 8.237. — Mme Jaus... Berthe, 46 ans. Envoyée pour impaludation par le Prof. GOUGEROT, le 19 juillet 1933. Tendance nette à la mélancolie, répond par monosyllabes. Amnésie des faits récents. Légère dysarthrie. Trémulation de la langue.

Syndrome humoral transmis de Saint-Louis :

L. C. R. = Alb.: 0,40, Lympho : 33,6, B. W.: +++/+++ , Paudy : +, Benjoin : 2222000000000000. — *P. S.* (Cochin) = Hecht : +++ , B. W.: +++/+++ , Kahn : +++ , Vernes : 23.

Impaludation le 28 juillet 1933. Neuf accès fébriles. Reçoit une série de Novar. La malade semble améliorée nettement au point de vue psychique, mais cette amélioration est passagère. Réapparition de la mélancolie. Agitation marquée nécessitant l'internement.

OBS. N° 8.424. — M. Fiev... Paul. Entre dans le service le 20 octobre 1933. Début de la maladie en 1927 par fatigue, perte de la mémoire, obligeant le malade à quitter son métier de comptable. Alternative de gaieté exubérante et de profonde mélancolie. A organisé une fois une chasse aux mouches, qu'il a fait bouillir dans une casserole pour « se venger de sa femme ».

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : +++ , Kahn : +++ , B.W.: +++/+++ , Vernes : 8. *L. C. R.* (P L) = Lympho : 22,4, Alb.: 0,90, B. W.: +++/+++ , Takata Ara : positif, Benjoin : 0222122221000000.

Impaludé le 4 novembre 1933. Neuf accès fébriles. Après l'impaludation, une nouvelle P. L. montre :

L. C. R. (P L) = Lympho : 3,6, Alb.: 0,40, B. W.: +++/+++ , Takata Ara : positif, Benjoin : 0022002222000000.

Le malade reçoit trois séries de Novar. Il revient dans le service le 23 août 1934. Délire de persécution marqué. Est envoyé à Sainte-Anne et, en 1935, à Ville-Evrard. La paralysie « évolue lentement ».

OBS. N° 8.437. — M. Flav... Pierre. Entre dans le service le 19 octobre 1933. Malade hébété. Euphorie béate, désorientation dans l'espace. Amnésie globale, tremblement des extrémités. Calcul hésitant. Grosse dysarthrie.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : +++ , Kahn : +, B. W. : +++/+++ , Vernes : 78. *L. C. R.* (P. L.) = Lympho : 18, Alb.: 0,38, B. W. : +++/+++ , Takata Ara : positif, Benjoin : 2220022210000000.

Impaludation le 2 novembre 1933. Onze accès fébriles. Après une série d'Uclarsyl, on fait un nouvel examen humoral :

Sang = Hecht : +++ , Kahn : ++, B. W.: +++/+++ , Vernes : 64. — *L. C. R.* (P S O) = Lympho : 3,2, Alb. : 0,30, B. W. : +++/+++ , Takata Ara : négatif, Benjoin : 2220002000000000.

Apparition de nouveaux troubles psychiques : mégalomanie, idées de persécution. Envoyé à Henri-Rousselle. Actuellement interné à Villejuif. Nous noterons dans cette observation la discordance du Kahn comparée à la positivité des autres réactions sanguines.

OBS. N° 8.534. — Mme Trod... Alice, 41 ans, entre le 4 décembre 1933. Présente de l'amnésie, des alternatives d'hilarité et de dépression. Dysarthrie.

Syndrome humoral :

L. C. R. = Lympho : 12,6, Alb. : 0,48, B.W. : +++/+++ , Takata
Ara : positif, Benjoin : 1220222200000000.

Impaludée le 6 décembre 1933. Neuf accès. Mise au Novar (3 séries).

Revient consulter le 14 juin 1938. Gros troubles psychiques : rit et pleure sans raisons. Amnésie. Troubles du raisonnement. Dysarthrie, tremblement. Le L. C. R. est très positif :

L. C. R. = Lympho : 5,2, Alb. : 0,80, B. W. : +++ , Takata Ara :
positif, Benjoin : 022222222000000.

OBS. N° 8.662. — M. Ober... René, 41 ans. Syphilis méconnue. Entre dans le service pour des troubles du caractère, apparus depuis quelques mois. Brutalise sa femme. Malade désorienté dans le temps et dans l'espace. Gros troubles de la mémoire. Apparition de mégalomanie.

Impaludation le 4 novembre 1933. Sept accès fébriles. Aucune amélioration des troubles psychiques. Envoyé à Henri-Rousselle, puis à Sainte-Anne. Actuellement interné en Suisse.

OBS. N° 8.740. — M. Lavi... Paul, 44 ans, entre dans le service le 20 janvier 1934. A déjà été impaludé à Sainte-Anne en 1930. Les résultats obtenus n'ont été que passagers. A son entrée il présente quelques troubles de la mémoire, une grosse dysarthrie. Tremblement prononcé des extrémités. Troubles calligraphiques.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : ++, Kahn : ++, B. W. : —/++ , Vernes : 4.

L. C. R. (P L) = Alb. : 0,38, Lympho : 5, B. W. : +++/+++ ,
Takata Ara : positif, Benjoin : 011002222000000.

Impaludation le 26 janvier 1934. Quatre accès fébriles seulement. Aggravation des troubles de la parole.

Le malade est réimpaludé dans le service le 13 octobre 1935 et ne fait aucun accès. En février 1936 il reçoit neuf piqûres d'huile soufrée.

Le 26 mars 1936, une P. S. O. montre :

L. S. R. (P S O) = Alb. : 0,22, Lympho : 2, B. W. : —/— , Takata
Ara : négatif, Benjoin : 2220022000000000.

En mai 1936, persistance des troubles de la mémoire. Dysarthrie très importante, achoppement, parole lente, tremblement. Envoyé à Henri-Rousselle.

OBS. N° 8.895. — Mme Wia... Marcelle, 35 ans, entre dans le service le 28 mars 1934. Interrogatoire difficile car dysarthrie, amnésie et déchéance intellectuelle marquée, gros troubles calligraphiques. Abolition des réflexes tendineux. Argyll bilatéral.

L. C. R. à l'entrée :

L. C. R. = Lympho : 10,4, Alb. : 0,50, B. W. : + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 222222220000000.

Impaludation le 3 avril 1934. Neuf accès fébriles. La malade reçoit huit séries de Novar.

Entre à nouveau dans le service le 11 février 1936 pour aggravation des troubles psychiques. L. C. R. sans changement.

Réimpaludation le 10 mars 1936 et reprise du traitement (Bi) sans aucun résultat : troubles psychiques toujours importants, agitation légère, délirante continue.

OBS. N° 9.027. — M. Cour... Louis, 41 ans, entre dans le service le 12 avril 1934. Malade désorienté dans le temps et l'espace, mélancolique, déprimé, amnésique. Refuse de se nourrir. Dysarthrie importante, tremblement.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 73.

L. C. R. (P L) = Lympho : 37,2, Alb. : 0,80, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 222222222000000.

Impaludation le 14 avril 1934. Sept accès fébriles. Reçoit une série de Novar. Aggravation des troubles psychiques. Agitation extrême incessante. Transféré à Sainte-Anne.

OBS. N° 9.650. — M. Bre... Raymond, 37 ans, entre dans le service le 29 octobre 1934 pour des troubles marqués de la parole. Achoppement, le malade saute des syllabes. Par ailleurs on ne trouve guère qu'une légère trémulation de la langue et un signe d'Argyll.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : +, Kahn : + +, B. W. : + / + +, Vernes : 2.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,6, Alb. : 0,32, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 1221022200000000.

Impaludation le 11 novembre 1934. Neuf accès fébriles. Après deux séries de Novar on fait un examen humoral :

Sang = Hecht : ±, Kahn : + +, B. W. : — / ±, Vernes : 3.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,6, Alb. : 0,22, B. W. : + + / + + +, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0110222100000000.

On fait de nouveau quatre séries de Novar et plusieurs séries de Muthiode.

Nous revoyons le malade le 26 février 1937. Il présente des troubles psychiques importants. Niaiserie, logorrhée marquée. Paroles incohérentes. Pas d'amnésie. Dysarthrie par contre améliorée. Trémulation de la langue. Ecriture et épreuve de calcul correctes. Abolition des réflexes achilléens. Argyll bilatéral. Le malade refuse la P. L.

OBS. N° 9.806. — M. Corl... Fernand, 39 ans. Syphilis méconnue. Vient consulter pour des troubles de la parole. Dysarthrie très importante. Achoppement, le malade ne peut prononcer certains mots. Tremblement.

Syndrome humoral à l'entrée :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 14. — *L. C. R.* (P S O) = Lympho : 13,6, Alb. : 0,48, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 22222221000000.

Impaludation le 15 décembre 1934. Onze accès fébriles. Le malade reçoit trois séries de Novar. Amélioration du *L. C. R.* :

L. C. R. = Alb. : 0,35, Lympho : 1,2, Benjoin : 0122122222000000.

mais le malade est envoyé à Sainte-Anne pour agitation et accès de colère fréquents. Malade non revu ultérieurement.

OBS. N° 9.904. — Mme Cour... Marie, 62 ans. Vient consulter dans le service pour des troubles de la marche et de la vue. A l'examen on note de l'irritabilité et une dysarthrie légère. Pas d'abolition des réflexes. Argyll bilatéral.

Syndrome humoral à l'entrée :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 56. — *L. C. R.* (P S O) = Lympho : 28,8, Alb. : 0,30, B. W. : + + / + +, Takata Ara : positif partiel, Benjoin : 2222002222000000.

Impaludation le 4 février 1935. Onze accès fébriles. Après l'impaludation on fait une P. S. O. :

L. C. R. (P S O) = Lympho : 5,4, Alb. : 0,30, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : négatif, Benjoin : 0220022220000000.

La malade reçoit alors deux séries de Novar et trois de bis-muth.

Nous revoyons la malade le 5 mars 1937 : on ne trouve qu'un délire de persécution. Pas de dysarthrie. Troubles calligraphiques marqués. Argyll bilatéral. La malade refuse la P. L.

La prise de sang montre :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + +, B. W. : + + +, Vernes : 10.

OBS. N° 9.983. — M. Loo... René, 32 ans, entre dans le service le 12 janvier 1935. Présente de légers troubles démentiels et une confusion mentale. Dysarthrie, achoppement.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 7. — *L. C. R.* = Lympho : 6,8, Alb. : 0,50, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 1222222222000000.

Impaludation le 17 janvier 1935. Onze accès fébriles. Après trois séries de Novar, le malade quitte le service, mais rentre à nouveau en juin pour aggravation des troubles psychiques : violentes colè-

res. voulait tuer ses enfants. Transféré à Sainte-Anne. On note malgré tout une amélioration du L. C. R. :

L. C. R. (P S O) = Lympho : 1,4, Alb. : 0,30, B. W. : +/+, Takata Ara : positif, Benjoin : 1220022210000000.

OBS. N° 10.605. — M. Schw... Camille, 26 ans. Syphilis méconnue. Entre dans le service le 5 septembre 1935 pour troubles importants de la parole; dysarthrie, achoppement. Pas de troubles psychiques.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : +++ Kahn : +, B. W. : +++/+++, Vernes : 8.
L. C. R. (P S O) = Alb. : 0,35, Lympho : 80, B. W. : +++/+++,
Takata Ara : positif partiel, Benjoin : 0120022200000000.

Impaludé le 25 septembre 1935. Six accès fébriles. Après l'impaludation, aggravation passagère de l'état du malade : qui est hébété, indifférent, amnésique, avec accès de violence. Une P. L. montre une amélioration de la lymphocytose (0,6) et de l'albuminose (0,18). Le malade est interné à Villejuif, d'où sa famille le fait sortir malgré sa lucidité déficiente.

Visité à domicile le 12 novembre 1936 : malade très exalté s'opposant à tout traitement.

OBS. N° 10.610. — M. Bra... Albert, 48 ans, présente depuis 3 ans des troubles psychiques, une défaillance de la mémoire. Entre dans le service le 27 septembre 1935. Confusion mentale. Malade très grossier, ne semblant connaître qu'un seul mot : le mot de Cambronne. Pas de dysarthrie ni de tremblement.

Syndrome humoral à son entrée :

Sang = Hecht : —, Kahn : ++, B. W. : ++/+++, Vernes : 4.
L. C. R. (P S O) = Lympho : 2,6, Alb. : 0,30 B. W. : +++/+++,
Takata Ara positif, Benjoin : 1220022220000000.

Impaludation. Onze accès fébriles. Puis mis au Novar. Le 22 avril 1936, au point de vue psychique : pas de gros troubles de la mémoire ni de l'attention, mais troubles délirants : se déclare élu député de Nanterre où il a eu 13.800 voix, conseiller municipal et prévôt d'armes. Veut quitter l'hôpital, son séjour étant indigne de ses nouvelles fonctions. Dysarthrie légère. Tremblement des extrémités. Abolition des réflexes achilléens.

Le 24 septembre 1936, syndrome humoral :

Sang = Hecht : —, Kahn : +, B. W. : —/±, Vernes : 4.
L. C. R. (P L) = Lympho : 1,6, Alb. : 0,22, B. W. : +++/+++,
Takata Ara : négatif Benjoin : 0010022000000000.

Nous revoyons le malade le 5 avril 1937 : est devenu très violent, presque impossible à examiner, nous menaçant aux moindres paroles qu'on lui adresse. Ne veut plus se laisser soigner. N'a qu'une idée : quitter l'hôpital car se croit guéri.

En résumé : amélioration humorale, aggravation clinique.

OBS. N° 10.837. — M. Sica... Emile, 50 ans. Malade envoyé de Laënnec avec un résultat de P L positif. Présente une amnésie intermittente et des légers troubles de la parole. Etat général très déficient.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : —, Kahn : +, B. W. : —/—, Vernes : 3.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 0,4, Alb. : 0,22, B. W. : +++/+++,

Takata Ara : positif, Pandy : ± Benjoin : 0020002210000000.

Impaludé le 21 novembre 1935. Neuf accès fébriles.

Après une série de Novar, le malade est transféré à Sainte-Anne, pour aggravation des troubles psychiques.

OBS. N° 11.841. — Mme Bon... Fernande, 37 ans, entre dans le service le 18 octobre 1936. Syphilis méconnue. Présente de légers troubles de la mémoire. Pas de perte de l'autocritique. Parole lente, dysarthrie, achoppement. Argyll bilatéral.

Syndrome humoral à l'entrée :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + +, B. W. + + + / + + +, Vernes : 29.

L. C. R. (P L) = Lympho : 29,4, Alb. : 0,96, B. W. + + + / + + +,

Benjoin : 02222222200000.

Impaludation le 16 novembre 1936. Neuf accès fébriles. Reçoit une série de Novar.

Nous revoyons la malade le 2 mars 1937 : confusion mentale. Amnésie des faits récents. Pas de délire surajouté. Troubles calligraphiques. Parole lente, dysarthrie légère. Argyll bilatéral.

Syndrome humoral le 30 avril 1938 :

Sang = Hecht : + + +, B. W. + + + / + + +, Kahn : + + +, Vernes : 53.

L. C. R. (P L) = Lympho : 0,4, B. W. : + + + / + + +, Alb. : 0,40,

Takata Ara : positif, Benjoin : 0120002210000000.

Réimpaludation le 7 mai 1938, la malade ne fait pas d'accès. Mise à l'huile soufrée puis au Stovarsol.

OBS. N° 10.894. — M. Cout... Joseph, 34 ans. Entre dans le service le 16 février 1935 pour des troubles marqués de la parole : dysarthrie, achoppement, parole lente, tremblée. Tremblement des extrémités.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + +, B. W. : + + + / + + +, Kahn : + +, Vernes : 16.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 112,8, B. W. : + + + / + + +, Alb. : 0,90, Takata Ara : positif, Benjoin : 222222222100000.

Impaludation le 27 janvier 1936. Onze accès fébriles. Après une série de Novar, amélioration clinique passagère et amélioration du *L. C. R.* :

P S O = Lympho : 1,6, Alb. : 0,70, B. W. : + + / + + +, Takata Ara : positif Benjoin : 2222002221000000.

Le 8 juin, le malade est transféré à Henri-Rousselle pour idées de fuite, actes de violence sur ses voisins, sur les infirmiers.

OBS. N° 11.012. — M. Moy... Fernand, 64 ans, entre dans le service pour des troubles de la parole : dysarthrie, achoppement. Tremblement des extrémités. Psychisme normal.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 35.
L. C. R. (P S O) = Lympho : 49, Alb. : 0,70, B. W. : + + + / + + +,
Takata Ara : positif, Benjoin : 2222222222000000.

Impaludation le 31 décembre 1935. Neuf accès fébriles.

L'agitation du malade nécessite son transfert à Henri-Rousselle.

OBS. N° 11.367. — M. Court... Gaston, 39 ans. Syphilis en 1919. Entre dans le service le 8 mars 1936. Présente une dysarthrie importante avec achoppement. Trémulation de la langue.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + + B. W. : + + + / + + +, Kahn : + + +.
L. C. R. (P L) = Lympho : 11,1, Alb. : 0,35, B. W. : + + + / + + +,
Takata Ara : positif Benjoin : 2220022200000000.

Impaludation interrompue pour troubles cardiaques (arythmie).

Réimpaludation le 15 mars 1936 : aggravation des troubles psychiques : perte complète de l'autocritique, délire de persécution, tentative de suicide. Malade déprimé, absent. Etat hallucinatoire. Transféré à Sainte-Anne.

OBS. N° 11.678. — M. Gib... Marcel, 38 ans, entre le 16 octobre 1936. Perte globale de la mémoire. Attention difficile à fixer. Troubles du jugement et raisonnement (prétend que sa femme a eu deux enfants à un mois d'intervalle). Calcule assez bien. Achoppement. Troubles calligraphiques. Tremblement des extrémités.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + + Kahn : +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 14.
L. C. R. (P L) = Lympho : 16,8, Alb. : 0,65, B. W. : + + + / + + +,
Takata Ara : positif, Benjoin : 2222222222000000.

Impaludé le 31 octobre 1936. Neuf accès fébriles. Mis au Novar.

Nous revoyons le malade, toujours hospitalisé, le 2 avril 1937. Son état psychique est toujours aussi déficient : raconte des histoires incohérentes. Mémoire complètement déficiente. Légère dysarthrie. Tremblement. Ecriture tremblée. Seul le *L. C. R.* est en légère amélioration :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 5.
L. C. R. (P L) = Lympho : 2,1, Alb. : 0,45, B. W. : + + + / + + +,
Takata Ara positif Benjoin : 2222222222000000.

Le malade est transféré à Sainte-Anne en juin 1937.

OBS. N° 12.004. — M. Jénec... Georges, 42 ans, entre le 16 novembre 1936. Obnubilation intellectuelle. Retard important dans les réponses. Mémoire variable : tantôt répond avec précision, tantôt présente de véritables trous de la mémoire. Ne peut effectuer aucun calcul. Dysarthrie marquée. Tremblement important des extrémités.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, Kahn : + +, B.W. : + + + / + + +, Vernes : 5.
L. C. R. (P L) = Lympho : 45,6, Alb. : 2,70, B.W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif Benjoin : 222222222000000.

Impaludé le 30 novembre 1936. Neuf accès fébriles. Mis au Novar. Toujours hospitalisé, nous revoyons le malade le 2 avril 1937. Déficience psychique de plus en plus accentuée. A peu près impossible à interroger, répondant à côté des questions. Mémoire complètement déficiente, idées fixes, manie de la persécution, ne s'alimente plus. Transféré à Sainte-Anne.

VII. — Décès

OBS. N° 6.325. — Mme Hen... Juliette, 62 ans, entre dans le service le 14 décembre 1931. Depuis cinq mois sont apparus des troubles psychiques qui se sont aggravés : amnésie, perte de l'autocritique, délire diffus, hallucinations. En outre paraplégie flasque, argyll bilatéral, urée sanguine 0,56 ‰.

Syndrome humoral.

Sang = Hech : + + +, Kahn : + + +, B. W. : + + + / + + +, Vernes : 76.

L. C. R. = Alb. : 0,12, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif.
Le benjoin manque.

Impaludée le 29 décembre 1931 : après sept accès fébriles, l'hyperthermie persiste et la malade meurt le 10 janvier 1932.

OBS. N° 11.366. — M. Kolesn... Alexandre, 43 ans. Malade envoyé de Boucicaut pour troubles mentaux et incontinence d'urines. A son entrée, le 18 mars 1936, malade ininterrogeable, ne saisit pas les questions, et présente une dysarthrie des plus marquées.

Syndrome humoral :

Sang = Hecht : + + +, B. W. : + + + / + + +, Kahn : + + +, Vernes : 4.

L. C. R. (P S O) = Lympho : 4, Alb. : 1,10, B. W. : + + + / + + +, Takata Ara : positif, Benjoin : 222222221000000.

Devant le mauvais état général on commence par une série de Novar. Le 14 mai 1936, au point de vue psychique : répugnance à tout effort intellectuel. Amnésie des faits récents. Malade absent

au regard fixe. Tremblement des extrémités et de la langue. Dysarthrie marquée. Incoordination nette aux M. I.

Impaludation le 27 mai 1936. Neuf accès fébriles : la T. A. reste satisfaisante, mais amaigrissement marqué, escarres fessières étendues. Le 16 juin : ascension thermique à 39°. Elle persiste les jours suivants en plateau : pas de signes pulmonaires, mais escarres fessières étendues. A l'examen : ptosis droit avec, au niveau des M. S. quelques mouvements choréo-athétosiques. Le 24 juin, accentuation de ces derniers symptômes. Apparition de myoclonies aux deux M. S., qui gagnent les jours suivants les paupières, les lèvres.

A l'examen : réflexes normaux aux M. I. et M. S.

Sensibilité normale.

Examens complémentaires :

Sang = leucocytose à 23.000 avec polynucléose à 85 %.

L. C. R. = Lympho : 23, Alb. : 0,66, sucre : 1,35.

Une hémoculture se montre négative.

Le 25 juin, le malade entre dans le coma et meurt.

A l'autopsie : dans les fosses cérébelleuses, existence d'un liquide légèrement louche. Aorte élargie, dure, athéromateuse. Cœur normal. Rien d'autre à signaler.

CHAPITRE V

CONSIDERATIONS SUR LES RESULTATS CLINIQUES OBTENUS PAR LA MALARIATHERAPIE

Nous n'envisagerons que des considérations d'ordre général. Le nombre de nos observations ne nous permet pas d'en faire une critique détaillée, mais seulement d'en signaler quelques particularités intéressantes.

I. — L'ETAT GENERAL.

Comme tous les auteurs, nous avons remarqué l'excellent état général des malades quel que soit leur état psychique. Certains malades dont l'état général était gravement atteint, et chez lesquels la question de contre-indication pouvait se poser, ont été l'objet d'une véritable résurrection. Dès la fin des accès fébriles, les signes généraux s'améliorent nettement et rapidement : reprise du poids qui dépasse souvent le poids initial, amélioration parallèle des forces et de l'appétit.

II. — LES SYMPTOMES PSYCHIQUES.

Nos considérations psychiatriques seront sans prétention, car le problème envisagé est très complexe et les examens que nous avons pratiqués assez sommaires. L'étude de nos observations nous montre qu'un certain nombre de nos malades ont repris leur métier. Les uns exercent un métier manuel, d'autres des professions intellectuelles (comptable, représentant,

directeur d'entreprise). Un de ceux-ci même, un employé des P. T. T., a passé avec succès après son impaludation, un concours pour être nommé contrôleur des P. T. T. Mais la récupération sociale ne peut souvent constituer un test de guérison. En effet, certains malades ont repris leur métier antérieur, malgré un niveau mental très inférieur. La reprise de l'activité sociale chez les intellectuels, par contre, est d'une grande valeur, car elle nécessite un retour à la normale du fond mental. VALLADE a montré que le P. G. impaludé retrouve surtout une activité d'ordre pragmatique. Son retour à la vie sociale serait dû à la récupération des automatismes professionnels qui existent habituellement dans les professions manuelles, mais parfois aussi chez les intellectuels. Ce serait donc une erreur de juger toujours une guérison d'après le retour à une vie active.

L'heureuse modification des symptômes psychiques est l'action la plus manifeste de la malariathérapie. L'étude des modifications de ce psychisme nous permet de dégager de nos observations les notions générales suivantes :

1° Il est nécessaire de faire un *diagnostic précoce* et d'instituer le plus rapidement possible l'*impaludation*, condition nécessaire pour obtenir de bons résultats. Au fur et à mesure que l'affection évolue, les chances de succès diminuent.

Cependant quelques-uns de nos malades, chez lesquels le début du traitement semble suivre de peu celui de la P. G., on ne note, après un an, aucune amélioration clinique. Chez un autre, par contre, les troubles de la mémoire sont apparus 13 ans avant le traitement. Un an après celui-ci, on note une grosse amélioration clinique et humorale.

2° Les *améliorations rapides*, survenant au plus tard *trois mois après l'impaludation*, aboutissent en général à des *guérisons sûres et stables*.

Parmi tous nos malades, deux seulement ont présenté, après l'impaludation une nette amélioration qui ne fut que passagère. C'est donc une notion intéressante qui permet de prévoir l'évolution ultérieure de la maladie. Cependant il faut être patient et savoir attendre des améliorations qui ne surviennent parfois qu'au bout de six mois ou un an.

3° Certaines formes cliniques de P. G. sont plus favorablement influencées par la malariathérapie. Pour FRIBOURG-

BLANC, ce sont les *formes aiguës* avec excitation psychique et délire euphorique, mégalomaniaque. Il en est de même de la *forme tabo-paralytique* qui est d'un bon pronostic et dont nous apportons quelques exemples.

4° Le complément d'une cure malarique par un *traitement antisyphilitique* arsénical ou bismuthique est indispensable pour consolider la guérison et assurer la prophylaxie des récidives, comme l'ont montré DATTNER, GOUGEROT et PAULIAN.

En dehors des cas où la malaria a seulement fixé l'évolution d'une P. G., il est bien difficile d'expliquer les échecs complets du traitement. En effet en dehors des lignes pronostiques que nous venons d'exposer, rien ne permet de dire avec précision si on obtiendra chez le malade impaludé, une guérison, une simple amélioration ou un échec.

La réimpaludation.

Elle doit toujours être tentée en cas d'échec à une première inoculation, ou si la rémission obtenue a été incomplète ou insuffisamment stable (MARIE). WAGNER VON JALREGG pose en principe que la persistance des réactions positives, deux ans après la malaria, commande une réimpaludation ; LEROY et MÉDAKOVITCH réduisent ces délais à un an.

Plusieurs de nos malades ont été réimpaludés. Même lorsqu'à pu être vaincue l'immunité due à une première inoculation, cette remalarisation ne nous a pas donné des résultats bien encourageants. Un seul de nos malades a été cliniquement guéri. Par contre, deux ont vu leur état continuer à s'aggraver. Chez les autres, la réimpaludation a seulement fixé un résultat médiocre. Malgré tout, c'est une méthode thérapeutique qui doit toujours être tentée, avant de passer aux autres méthodes pyrétothérapiques ou à la stovarsolthérapie.

III. — LES SYMPTOMES NEUROLOGIQUES.

Ils sont beaucoup moins influencés par le traitement que les troubles psychiques. On les observe parfois peu modifiés, même s'il y a amélioration incontestable des troubles mentaux.

Le tremblement de la langue, des muscles péri-buccaux et

des extrémités s'atténuent progressivement. Nous avons noté fréquemment une amélioration de la dysarthrie et souvent même sa disparition. Dans un certain nombre de cas également, nous avons observé une nette amélioration des troubles calligraphiques, ce qui constitue pour PRUGNAUD un test excellent.

Quant aux signes oculaires, si la mydriase et l'inégalité pupillaire peuvent disparaître, il n'en est pas de même du signe d'ARGYLL-ROBERTSON qui rétrocede très rarement. Nous avons cependant constaté sa disparition chez un de nos malades. Par contre l'abolition des réflexes tendineux est restée invariable, sans exception.

CHAPITRE VI

CONSIDERATIONS BIOLOGIQUES

L'étude du syndrome humoral au cours du traitement de la P. G. semble à première vue bien déconcertante : certains malades nettement améliorés ne présentent aucune modification de leurs réactions biologiques ; d'autres, bien que cliniquement aggravés, ont un liquide céphalo-rachidien qui se négative plus ou moins.

Malgré l'absence fréquente de parallélisme entre les modifications psychiques et humorales, l'étude du L. C. R. et des réactions sérologiques sanguines permet de tirer d'intéressantes conclusions pronostiques.

Dans la majorité des cas, l'évolution du syndrome humoral a pu être régulièrement suivi chez nos malades. Certains que nous avons revus, n'ont malheureusement pas voulu se plier à une nouvelle ponction lombaire ou sous-occipitale. Toutes nos réactions ont été effectuées au Laboratoire Central de Sérologie de l'Hôpital Cochin, dirigé par le Dr DEMANCHE, chef des Travaux Pratiques de l'Ecole de Sérologie de la Faculté de Médecine de Paris. Sa haute compétence donne toute leur valeur à ces examens.

Les différentes réactions pratiquées sur le L. C. R. et le sérum sanguin n'ont ni la même évolution, ni la même valeur pronostique. Nous étudierons donc successivement les réactions pratiquées chez nos malades.

I. — ETUDE DU LIQUIDE CEPHALO-RACHIDIEN

Rappelons qu'il faudra tenir compte dans l'appréciation des résultats, des légères différences existant entre le L. C. R. prélevé par ponction sous-occipitale ou par ponction lombaire chez nos malades.

1° LA LYMPHOCYTOSE RACHIDIENNE : Elle est d'abondance très variable et traduit un processus méningé inflammatoire. Quel que soit son chiffre, c'est le signe humoral le plus nettement et le plus rapidement influencé par l'impaludation. Dès la fin des accès fibriles, il est fréquent de constater une lymphocytose sub-normale ou même normale. Cette réaction reprend toute sa valeur pronostique lorsqu'on note une réapparition dans le L. C. R. de nouveaux éléments cellulaires. Elle traduit alors à coup sûr l'annonce d'une récurrence nécessitant une réimpaludation.

2° LA RÉACTION DES ALBUMINES : Elle est également très bien influencée par la malaria. La chute du taux des albumines est rapide et importante, mais elle est suivie d'une longue période pendant laquelle ce taux reste légèrement au-dessus de la normale. Quatre de nos malades, guéris cliniquement et ayant un syndrome humoral complètement négatif, présentent une albuminose résiduelle atteignant 0 gr. 24 à 0 gr. 31 en ponction sous-occipitale. Cette hyperalbuminose discrète et isolée, est le témoignage d'un reliquat cicatriciel. Par contre un chiffre peu élevé, en désaccord avec les autres réactions, n'est pas l'indice d'un bon pronostic.

3° LA RÉACTION DU BENJOIN COLLOÏDAL : La réaction de Guillain, Guy Laroche et Léchelle donne les indications les plus précises sur l'évolution du L. C. R. dans la méningo-encéphalite. L'action de la chimio-malariathérapie sur la courbe du benjoin est assez lente. L'action habituelle est la « cassure du plateau » de la P. G. La précipitation diminue progressivement dans la zone méningée, bien qu'assez souvent le plateau l'atteigne à peine. Puis l'action du traitement se traduit sur la zone syphilitique par une diminution d'intensité ou, du nombre des premiers tubes flocculants.

En général la réaction de B. W. et celle du benjoin concordent, mais le benjoin, réaction très sensible, est dans la majorité des cas plus difficile à négativer que le B. W.

Au début du traitement, les courbes de précipitation sont influencées d'une façon plus précoce, alors que le B. W. est encore totalement positif. Dans ce cas, le benjoin a un caractère indicateur qui permettra d'espérer une amélioration humorale plus importante. Tardivement, alors que le B. W. est

souvent négatif, on peut constater des modifications encore sensibles de la courbe du benjoin qui permettent d'affirmer que le processus paralytique, bien qu'atténué, n'est pas encore fixé dans son évolution. Ces notions ont été bien mises en évidence par BRAUN et ont été confirmées par nos observations.

4° LA RÉACTION DE TAKATA ARA : Cette réaction de floculation a été systématiquement pratiquée dans le L. C. R. de nos malades. Remarquable par sa simplicité et sa facilité de lecture, elle donne d'excellents résultats qui concordent presque toujours avec ceux du benjoin colloïdal. Mais cette méthode simplifiée doit toujours être complétée par la réaction du benjoin.

5° LE BORDET-WASSERMANN : Nous avons déjà signalé que le B. W. est avec le benjoin la réaction la plus difficile à réduire et la plus longue à négativer. On a toujours pratiqué à Cochin, la réaction classique et le B. W. à antigène cholestériné, selon la technique de M. DEMANCHE. Généralement équivalentes dans les syphilis en évolution, la réaction à l'antigène cholestériné est nettement plus sensible dans la P. G., au point de rester fortement positive, alors que la réaction à l'antigène simple peut être négative. Leur comparaison est donc susceptible de fournir des indications intéressantes.

II. — LES RÉACTIONS SANGUINES

On ne peut dire que la malariathérapie ait une action directe sur la sérologie. En général, les différentes réactions de fixation du complément et de floculation rétrocedent plus tôt dans le sang que dans le L. C. R. En cas de rechute, ce sont les réactions sanguines qui redeviennent d'abord positives. Il existe souvent une absence de parallélisme entre les réactions sanguines et céphalo-rachidiennes difficilement explicable. Les réactions du sérum sanguin possèdent surtout une valeur de confirmation lorsqu'elles concordent avec celles du L. C. R. Comparées entre elles, les différentes réactions sanguines, compte tenu de leur sensibilité, concordent parfaitement. Seul

le Kahn, une des réactions les plus spécifiques et les plus sensibles de la syphilis, s'est montré parfois en désaccord avec les autres examens (29 cas). M. DEMANCHE a d'ailleurs déjà signalé ce fait et a montré que dans la syphilis nerveuse, la réaction de Kahn était moins sensible que les réactions de fixation du complément et en particulier que le B. W.

En résumé : On ne peut fonder un pronostic sur un seul examen humoral. Il dépend d'une transformation dont on ne peut apprécier la régularité que par la comparaison d'examens répétés. Pendant la période récente, il n'y a aucun parallélisme entre la clinique et les réactions biologiques, l'amélioration clinique précédant l'amélioration humorale. On ne peut donc à ce moment tirer aucune conclusion de l'étude du syndrome humoral. Dans une période tardive par contre, il y a une convergence indiscutable entre les symptômes cliniques et les réactions biologiques.

Si chez des malades présentant des rémissions cliniques le L. C. R. redevient normal, et reste négatif à des examens répétés, on a toute chance d'espérer une guérison définitive, non menacée de récives. Mais si malgré de longues rémissions cliniques, le L. C. R. reste positif, ou tend à s'aggraver après une amélioration imparfaite et passagère, quel que soit le degré de cette rémission, une récive est toujours à craindre.

Cependant il faut savoir que « la disparition des réactions sérologiques, survenue au cours d'une rémission, ne prouve pas l'extinction des processus pathologiques, pas plus que leur persistance n'est une preuve de récive possible ». (LEROY et MÉDAKOVITCH). Il faut savoir attendre deux et trois ans pour être certain que le processus morbide est arrêté ou s'il continue à évoluer. A ce moment, les réponses fournies par le laboratoire seront sûres et fidèles.

CHAPITRE VII

CONCLUSIONS

La malariathérapie est une admirable découverte qui a transformé la thérapeutique et le pronostic de la maladie de Bayle. Si l'examen global des statistiques donne de bons résultats, l'étude détaillée des observations rend moins enthousiaste. Il ne faut cependant pas sous-estimer une méthode thérapeutique qui améliore dans la proportion de près de 60 % des malades jusqu'alors réputés incurables.

Mais l'idéal serait de ne jamais laisser évoluer une syphilis jusqu'à la paralysie générale. Le meilleur traitement prophylactique de la méningo-encéphalite reste le traitement de la syphilis au début. Certes beaucoup de nos malades ont été traités, mais combien insuffisamment ! Ce traitement a peut-être empêché l'éclosion de manifestations cutanées secondaires, donnant ainsi aux malades une fausse sécurité, mais il a probablement favorisé l'action neurotrope du tréponème. Ce traitement doit donc être poursuivi d'une façon correcte avec surveillance clinique, sérologique et céphalo-rachidienne. En effet, les modifications du L. C. R. précèdent souvent les manifestations cliniques de la P. G., aussi faut-il soumettre systématiquement à la P. L., les malades traités : soit lorsqu'une sérologie semble difficile à négativer, soit à la fin d'une période de « surveillance », soit pour tout incident observé au cours du traitement, et qui semble relever d'une atteinte nerveuse.

Nous nous sommes fait une règle absolue de reprendre et de poursuivre activement le traitement anti-syphilitique lorsque nous avons constaté la plus légère anomalie dans le liquide céphalo-rachidien. Si ces modifications sont importantes, ou résistent aux traitements habituels, le malade, bien que ne

présentant aucun signe clinique doit être impaludé à titre préventif.

Lorsque la P. L. sera pratiquée chez tout syphilitique à la fin de son traitement, et que toute anomalie du L. C. R. sera combattue jusqu'à disparition par un traitement intensif et prolongé, la P. G. deviendra une rareté. La surveillance du liquide céphalo-rachidien reste la meilleure prophylaxie de la Paralysie générale.

Vu :

LE DOYEN :
TIFFENEAU.

Vu :

LE PRÉSIDENT DE LA THÈSE :
GOUGEROT.

Vu et permis d'imprimer :

LE RECTEUR DE L'ACADÉMIE DE PARIS,
ROUSSY.

BIBLIOGRAPHIE

Travaux et ouvrages antérieurs à 1930. — Voir LEROY et MÉ-
DAKOVITCH : *Paralysie générale et malariathérapie*. (Edi-
tion Doin, 1931.)

Travaux et ouvrages postérieurs à 1930. — Voir Gilbert VIAL :
Les résultats éloignés de la malariathérapie. (*Thèse*
Paris, 1937.)

TABLE DES MATIERES

Historique	9
Indications générales du traitement suivi à Cochin	11
Statistique des résultats du Centre de l'Hôpital Cochin	16
Observations	18
I. Guérisons cliniques et humorales	18
II. Rémissions complètes ayant la valeur de guérisons cliniques	22
III. Améliorations du syndrome clinique et humoral	30
IV. Améliorations au point de vue clinique	46
V. Améliorations au point de vue humoral	54
VI. Echees	60
VII. Décès	75
Considérations sur les résultats cliniques obtenus par la malariathérapie	77
Considérations biologiques	81
Conclusions	85
Bibliographie	87

